

البحث الجنائي

في
(ضوء القضاء والفقهاء)

تأليف

شريف أحمد الطباخ

المحامي بالنقض والإدارية العليا

﴿ فَأَمَّا الزَّبَدُ فَيَذْهَبُ جُفَاءً وَأَمَّا مَا يَنْفَعُ النَّاسَ

فَيَمْكُثُ فِي الْأَرْضِ كَذَلِكَ يَضْرِبُ اللَّهُ الْأَمْثَالَ ﴾

الرعد ١٧



الوسائل التقليدية لرجل البحث الجنائي لمعرفة مرتكبي الجريمة (مصادر المعلومات)

هناك العديد من الوسائل التقليدية التي يتبعها رجل البحث الجنائي لجلب المعلومات ومعرفة مرتكبي الجرائم ومن أولى هذه المصادر التحريات ثم الجمهور ، وكذا السجلات والمستندات ، وكذا التسجيل الجنائي ، وكذا المرشدين وأخيراً المراقبة ، وسوف نلقي الضوء على هذه المصادر على الترتيب التالي :

أولاً : التحريات

نصت المادة (٢١) من قانون الإجراءات الجنائية على أن " يقوم مأمور الضبط القضائي بالبحث عن الجرائم ومرتكبيها وجمع الاستدلالات التي تلزم للتحقيق في الدعوى " .

وقد أقر قانون هيئة الشرطة مبدأ شرعية التحريات حيث نص على أن "تختص هيئة الشرطة بالمحافظة على النظام والأمن العام وحماية الأرواح والأعراض والأموال على الأخص منع الجرائم وضبطها " .

وفي سبيل عمل رجال الشرطة بواجباتها المنصوص عليها في القانون يلزم لقيامها إذا احتاج الأمر لعمل التحريات .

★ المقصود بالتحريات :

هى مجموعة من الإجراءات التي يقوم بها رجل الشرطة في ضوء اللوائح والقوانين لجمع المعلومات لمعرفة حقيقة أمر معين سواء كان هذا الأمر شخصاً أو موضوعاً أو شيئاً ما .

ويجب أن يكون التحري في سرية حتى يمكن الوصول للمعلومات المطلوبة وإلا فقد التحري مصداقيته ويعتمد رجل البحث الجنائي على عدة مصادر وصولاً للحقيقة أهمها الجمهور ، وكذا السجلات والمستندات وكذا التسجيل الجنائي وكذا المرشدين وكذا المراقبة .

★ أهداف رجل البحث الجنائي عند قيامه بالتحري :

أولى أهداف رجل البحث الجنائي عند قيامه بالتحري أن يصل للمعلومات التي تتصل بوقائع الجريمة ويكون ذلك عن طريق أولاً : التأكد من الفعل الذي تم ارتكابه جريمة يعاقب عليها القانون من عدمه ، وثانيها : تحديد مكان الجريمة أى مسرح الجريمة ، وثالثها : تحديد وقت ارتكاب الجريمة تحديداً دقيقاً وذلك من حيث اليوم والتاريخ والساعة ، وإذا كانت تم ارتكابها ليلاً أم نهاراً لأن عدم تحديد الوقت يترتب عليه براءة متهم وهو جاني بالفعل أو العكس صحيح ، ورابعها : تحديد الأسلوب والوسائل الذي استخدمه الجاني في ارتكاب الجريمة ، وخامسها : الأسباب والدوافع التي أدت لارتكاب الجاني للجريمة ، و سادسها : المعلومات المتصلة بأشخاص الجريمة سواء كان الجاني أو المجني عليه أو الشهود ، و سابعها : يجب على رجل البحث الجنائي محاولة معرفة تصرفات كل من الجاني والمدني عليه السابقة واللاحقة على ارتكاب الجريمة والأشخاص الذين اعتادوا التردد عليهم والمخالطين بهم وعلى صلة بهم .

ثانياً : الجمهور

من أهم مصادر رجل البحث الجنائي هو الجمهور وحيث يمدّه بالمعلومات التي تتصل بالجريمة ومرتكبيها وذلك لأن أفراد الجمهوري يحيطون بالجاني من اللحظة الأولى لارتكاب الجريمة وعلى ذلك لا يمكن لرجل البحث الجنائي الاستغناء عن الجمهور كمصدر من مصادره الهامة .

وعلى ذلك يجب على رجل البحث الجنائي الناجح أن يحسن معاملة الجمهور ويكتسب ثقتهم ، ومن ثم لا يجوز لرجل الشرطة أن يوزع شكوكه واتهاماته على الجمهور حتى لا يفقد ثقة الجمهور فيه ويترتب على ذلك عدم وجود الثقة بينه وبين الجمهور .

وينقسم هذا الجمهور إلى قسمين جمهور متصل أو مطلع على أحداث الجريمة ، والثاني جمهور لديه معلومات عن الواقعة .

أولاً : الجمهور المتصل أو المطلع على أحداث الواقعة

يعتبر الجمهور وما يذيعه من أخبار و شائعات من أهم مصادر البحث الجنائي ، نظراً لأن الجرائم ترتكب وتحدث بين يديه وفي كثير من الأحيان تحمل الأخبار والشائعات التي يرددها الجمهور بعض المعلومات المفيدة منها من معلومات ، لذا يستطيع رجل الضبط القضائي في الحصول على هذه المعلومات عن طريق بث المخبين والمُرشدين في المناطق التي يحتمل وجود معلومات ، وكذا يمكن الاستفادة من معلومات الأشخاص الذين يؤدون خدمات عامة للجمهور وهم يحكم عملهم على اتصال مباشر ووثيق بالوسط المحيط الذين يعملون به مثل موزعي البريد ، اللبن ، المكوجي ، قطار المحطات بالسكك الحديدية ، ويجب اعتبار هذه المعلومات أولية ويلزم التأكد منها بطريقة يقينية . (راجع في كل سبق العميد / عبد الله حامد ، وآخرين ، البحث الجنائي ، دار الجيل ١٩٦١ ص ٦ وما بعدها)

ثانياً : جمهور معلومات عن الواقعة (المحادثة)

ويقصد بالمحادثة هي تبادل الحديث بين شخصين ، ويقصد بها في مجال البحث الجنائي استخدامها كوسيلة للحصول على معلومات من أحد الأشخاص الذين لديهم معلومات عن أحد الوقائع ، وبناء الحصول على هذه المعلومات بطريقة غير مباشرة .

ولنجاح هذه المحادثة يجب على الباحث الجنائي أن يكون ملماً إلماماً كافياً بالشخص الذي سيتحري المحادثة معه من حيث الوسط الاجتماعي ، التعلم ، الذكاء ، الموضوعات التي تجذب تفكيره ، وبالإضافة إلى ذلك يجب أن يلم الباحث الجنائي بموضوع المحادثة بحيث يتم عرضه بطريقة لا تكشف عن الموضوع الأساسي المطلوب في حديثه دون مقاطعة حتى يصل للمعلومات المطلوبة ، وكلما نجح رجل البحث الجنائي في تألف الطرف الآخر معه أثناء المناقشة وارتياحه له نجحت المحادثة ووصلت للمعلومات المطلوبة وإذا فقد رجل البحث الجنائي السيطرة على مجريات الحديث أثناء المناقشة ونفذ صبره وحاول انتزاع المعلومات من الطرف الآخر كلما شعر هذا الطرف بالخوف والرهبة وأدى ذلك إلى فشل المحادثة وفقد روح الثقة بينه وبين الشخص . (راجع في كل ما سبق العميد/ عبد الله حامد ، وآخرين - البحث الجنائي - دار الجيل للطباعة القاهرة ١٩٦١ ص ٦ وما بعدها)

ثالثاً : السجلات والمستندات

تعد المعلومات المسجلة والمستندات مصدر هام لرجل البحث الجنائي وهذه المعلومات المدونة غالباً ما تكون على درجة كبيرة من الصحة مما يبيح الاعتماد عليها ولا يلجأ في الغالب رجل البحث الجنائي لمصادر أخرى لتدعيم أو تقوية هذه المعلومات وترجع أهمية هذه المعلومات أنها تكون مسجلة قبل ارتكاب الجريمة في الغالب وأن هذه المعلومات يصعب الحصول عليها من أى مصدر آخر كالجمهور أو المصادر الأخرى .

وتنقسم مصادر المعلومات المسجلة إلى مصادر رسمية وشبه رسمية وخاصة ، وسوف نلقي الضوء عليها على الترتيب التالي :

أولاً : المصادر الرسمية

المصادر الرسمية قد تكون شرطين مثل السجلات والمستندات المسجلة في ذات جريمة البحث ومثالها ملفات الأشخاص المسجلين للأسباب مختلفة سواء كانوا خطرين أو مشبوهين أو معتقلين الخ أو ملفات الشكاوى أو الموضوعات أو القضايا أو دفتر القضايا أو الأحوال وقد تكون مصدر تلك المعلومات جهة شرعية أخرى كمصلحة الأحوال المدنية أو إدارة تحقيق الشخصية أو المعمل الجنائي وقد تكون هذه المصادر غير شرعية كملفات الأفراد في أقسام شئون الخدمة أو سجلات الشهر العقاري أو إخطارات وزارة العدل أو الدفاع الخ .

ثانياً : مصادر شبه رسمية

مصادر شبه رسمية كشركات القطاع العام وسجلات المؤسسات العامة وأمثلة ذلك سجلات هيئة المواصلات والسكة الحديد وهيئة قطاع النقل العام والجامعات وكافة المؤسسات الاقتصادية المختلفة والمستشفيات والمعاهد الجامعية الخاصة .

ثالثاً : المصادر الخاصة

تعد المصادر الخاصة ببيانات هامة يمكن لرجل البحث الجنائي الاعتماد عليها كمصدر للمعلومات وهى على الترتيب التالي :

(١) النقابات :

الكثير من العمال والموظفين مشتركين في النقابات الوطنية والمحلية ، ومن ثم ذهاب رجل البحث الجنائي لمقر النقابة للسؤال عن الشخص محل التحقيق يعود بالفائدة الكبيرة ، وذلك عن طريق معرفة معلومات شخصية وهامة من زملاء العمل المحيطين به .

(٢) شركات التأمين :

رجل البحث الجنائي يعرف الكثير من المعلومات عن طريق البيانات لحاملي بوالص التأمين لأن هناك العديد من الجرائم تم ارتكابها من بعض أقارب المجني عليه بسبب الطمع والجشع في مبلغ التأمين .

(٣) شركات الأمن الخاصة

تعد شركات الأمن الخاصة من المصادر الهامة لرجل البحث الجنائي في معرفة الكثير من المعلومات .

(٤) المصارف ومؤسسات الإقراض المختلفة

تتطلب القروض معلومات سرية شخصية للمقترض ولذلك فإن المصارف ومؤسسات الإقراض المختلفة تعد مصدر هام جداً لرجل البحث الجنائي في استيقاق المعلومات .

(٥) سجلات الشركات :

غالباً عند التقدم لوظيفة في إحدى الشركات سواء كانت شركة كبيرة أو متوسطة في ملئ استمارة الالتحاق بالعمل وهذه الاستمارة هامة جداً لرجل البحث الجنائي لاستيقاق المعلومات منها .

(٦) سماسة الشقق المفروشة :

الملاحظ أن سماسة هذه الشقق لديه معلومات هامة لقاطني هذه الشقق وأن مدة الإقامة في هذه الشقق تكون محددة لذلك يجب على رجل البحث الجنائي حصر هذه الشقق والكائنة في دائرة اختصامه ليكون ملماً بكل كبيرة و صغيرة عن هذه الشقق وخاصة وأن الكثير من الإرهابيين يقيمون في شقق مفروشة .

(٧) شركات التأجير :

تعد شركات تأجير المقطورات والجرارات لديهم معلومات هامة عن مستأجر هذه المقطورات والجرارات وذلك في معرفة وتحديد الشخص المراد سواء كان بذات المنطقة أو غادر منها .

رابعاً : التسجيل الجنائي

المحرم بطبيعته شخصية عدوانية غير سوية يسلك بسلوكا عدوانيا لارتكاب الجريمة وقد لوحظ أن لكل مجرم أسلوبه المميز عن الآخر لارتكاب الجريمة ولذلك فإن الأسلوب الإجرامي هو الطريقة التي يرتكب بها المجرم الجريمة والتي يتميز بها عن غيره من المجرمين في ارتكاب ذات الجريمة .

ويرجع تاريخ نظرية الأسلوب الإجرامي لعام ١٩١٣ حين تبين في إحدى مدن إنجلترا لمدير الشرطة أن أغلب المتهمين يرتكبون جرائمهم بأسلوب واحد لا يغيرونه حتى أصبح سمة مميزة له ولكي يستفيدون من تلك الملاحظة قام بتسجيل كل طريقة إجرامية برقم مميز عن الآخر ممل سهل له الوصول إلى معرفة الجناة في كثير من القضايا المجهولة .

★ المقصود بالتسجيل الجنائي :

التسجيل الجنائي يقصد به رصد كافة المعلومات المتعلقة بالجريمة والمجرم ومعرفة كافة البيانات والأوصاف والعلامات بالمجرم والمجني عليهم الغائبين والجثث المجهولة لتحديد هويتهم وذلك بقصد الوصول بأسرع وقت ممكن لأي معلومة تكشف عن الحقيقة .

ويسعى التسجيل الجنائي لمعرفة شخصية المجرم وتحديد الأسلوب الإجرامي التي تم به الجريمة .

★ أهمية التسجيل الجنائي :

- ١- حصر المشتبه فيهم في عدد محدد من الجناة الذين يرتكبون جرائمهم بذات الأسلوب .
- ٢- يعد التسجيل الجنائي مصدر هام لرجل البحث الجنائي .
- ٣- إبلاغ أجهزة الأمن الفرعية بالظواهر الإجرامية التي تظهر بأسلوب موحد.
- ٤- بالنسبة للمجرمين المتنقلين فرض رقابة موحدة عليهم وذلك للنشاط الإجرامي في جميع المحافظات .
- ٥- الاستعانة بالتسجيل الجنائي لمعرفة شخصيات المصابين وفاقد الوعي والذاكرة والمجهولين والمتوفين .
- ٦- معرفة مرتكبي الجرائم المجهولة التي تتبع بذات الأسلوب الإجرامي .
- ٧- المساعدة في تنفيذ الأحكام وضبط الكثير من الهاربين والمتخلفين عن التجنيد .
- ٨- عن طريق بطاقات المسروقات يتم رد المسروقات إلى أصحابها .
- ٩- التوصل للمجرم قبل ارتكابه جريمة أخرى بذات الأسلوب .

★ مصادر التسجيل الجنائي :

لمصادر التسجيل الجنائي أهمية كبرى ، ومن ثم يجب أن تكون المعلومات الواردة عن تلت المصادر واقعية وهذه المصادر هي :

(١) استمارة التسجيل الجنائي :

تعد استمارة التسجيل الجنائي من أهم مصادر المعلومات في التسجيل الجنائي وهي وسيلة الاتصال بين الجريمة على الطبيعة وبين العمل الفني بالتسجيل ويجب أن تحرر بدقة لضمان النتائج .

★ أنواع استمارة التسجيل الجنائي :

(أ) استمارة يكون المتهم فيها معلوماً مضبوطاً .

(ب) استمارة يكون المتهم فيها معلوماً وهارباً .

(ج) استمارة يكون المتهم فيها مجهول الاسم معلوماً أوصافه بدنياً وأسلوب إجرامه .

(د) استمارة يكون المتهم فيها مجهول الاسم والأوصاف البدنية معلوماً أسلوبه الإجرامي .

(٢) الأشخاص المفرج عنهم :

يعد الأشخاص المفرج عنهم من المصادر ذات الأهمية بسبب تواجد المفرج عنه حضورياً بأوراق إفراجه بالوحدة .

(٣) المكاتبات والإخطارات المختلفة :

ويقصد بها المعلومات التي ترد على نماذج محددة وبصفة منتظمة ومن أهم هذه المكاتبات والإخطارات هي :

(أ) كشوف الأقسام والمراكز عن المتهمين الهاربين أو المحكوم عليهم .

(ب) المعلومات التي ترد رجل البحث الجنائي عن طريق التحريات .

(ج) الإشارات التليفونية واللاسلكية الخاصة بطلب النشر السريع من مسجون هارب أو جثة قتيل أو سيارة مسروقة أو طفل مخطوف الخ

(د) إخطارات بعض الوزارات كوزارة الدفاع عن الهاربين من التجنيد ووزارة العدل عن الجرائم والأحكام .

(٤) الجريدة الجنائية والنشرات :

والتي يدور بها معلومات عن الجريمة أو المجرم أو الأسلوب الذي تم به الجريمة أو الأشياء المسروقة .

(٥) المسجلين خطر على الأمن ويتم تقسيمهم إلى ثلاث درجات .

(٦) الأشخاص المقبوض عليهم على ذمة بعض القضايا .

★ بيانات التسجيل الجنائي :

بيانات التسجيل الجنائي تتلخص في المعلومات التي تسجل عن الجريمة وكذا البيانات التي تسجل عن المجرم وكذا البيانات التي تدرج عن الأشياء .

★ الجرائم التي تصلح للتسجيل الجنائي :

تدرج ببطاقات التسجيل الجنائي الاتهامات فقط بصرف النظر عن التصرفات القضائية التي بشأنها ، والجرائم التي تصلح للتسجيل النهائي هي :

١- جنايات السرقة أو الشروع فيها .

٢- جنح سرقة المواشي التي تركبها عصابات وذلك إذا كان الجناة أكثر من شخص .

٣- جنح سرقات الخزائن الحديدية .

٤- جنح سرقات السيارات والموتوسيكلات .

٥- جنح سرقات المتاجر بالكسر أو الثقب أو تسليق المواسير .

٦- جنح النصب التي ترتكبها عصابات .

- ٧- جرائم الاستيلاء على مال الغير بطريقة تهديد أو الشروع فيها .
- ٨- جنايات الخطف وحبس الأشخاص بدون وجه حق والشروع فيها .
- ٩- جنايات القتل والشروع فيها إذا ارتكبها المؤجرون .
- ١٠- جرائم تزييف وتزوير النقد وطوابع البريد والعلامات التجارية وتقليد الأختام والشروع فيها واستعمالها أو ترويجها
- ١١- جرائم العرض التي يرتكبها الشواذ جنسياً .
- ١٢- الجرائم الهامة التي ترتكب بطرق خطيرة أو مبتكرة ويحتمل أن يكون لمرتكبيها نشاط إجرامي في أكثر من محافظة
- ١٣- الاختلاس والتبديد . (راجع في كل ما سبق لواء دكتور/ نبيل عبد المنعم جاد - أسس التحقيق والبحث الجنائي العملي - أكاديمية الشرطة ص ١١ وما بعدها)

خامساً : المرشدون

★ المقصود بالمرشد :

المرشد هو الشخص الذي يتصل به مأمور الضبط القضائي سراً للحصول منه على معلومات تفيد في منع جريمة ما أو الكشف عن غموض جريمة تم ارتكابها بالفعل وذلك للوصول للجاني ويتلقى المرشد في بعض الأحيان أجراً على عمله هذا أو منفعة مقابل هذه المعلومات وفي بعض الأحيان لا يتلقى أى أجر .

وعلى ذلك فإن المرشد لا يعمل بجهاز الشرطة وعمله هذا بمقابل أو بدون مقابل وأساس تجنيده لهذا العمل هو علاقته المباشرة بينه وبين رجل الضبط القضائي.

★ أهمية المرشد :

١- أهمية المرشد تظهر في أنه يحصل على العديد من المعلومات المطلوبة والتي يصعب على رجل البحث الجنائي الحصول عليها لأنه يعيش في المحيط الذي يعيش فيه المراد معرفة المعلومات عنهم .

٢- وترجع أهمية المرشد أيضاً في أنه تربطه بينه وبين مواطن الجريمة صلات فيعرف العديد من المعلومات التي يصعب على رجل البحث الجنائي معرفتها.

★ تقسيمات المرشدين :

ينقسم المرشدون إلى عدة أقسام باختلاف وجهة النظر إليهم وفقاً للآتي :

أولاً : من حيث العلاقة بالجريمة أو بمرتكبيها

١- هناك بعض الأشخاص لهم الصلة بوقائع الجريمة المادية سواء أكانت هذه الجريمة جنائية أو سياسية أو من أمثلة ذلك الشخص الذي تعرض عليه شراء أشياء متحصلة من الجريمة فيقوم بالإرشاد عنهم وذلك الشخص الي يقوم ببيع الأسلحة المستخدمة في الجريمة ولا تكون له بالمتهمين سابق معرفة ، أو صاحب المطبعة الذي يرشد عن الأشخاص الذين قاموا بطباعة منشورات ضد نظام الحكم . فهذا المرشد له دور كبير في الإرشاد عن هؤلاء الجناة .

٢- يوجد بعض الأشخاص لهم صلة بمرتكبي الجريمة مثل أقارب وأصدقاء المدني عليه ، ففي جريمة القتل مثلا ، فمن خلال معلومات هؤلاء الأقارب يمكن لرجل البحث الجنائي أن يحصل على كل ما يلزمه من معلومات للتعرف على علاقات المجني عليه واتصالاته وطباعه وظروفه الشخصية ويوجد أيضا شركاء الجناة أو الأشخاص الذين عرض عليهم المشاركة في ارتكاب الجريمة ورفضوا ذلك وقاموا بالإرشاد عن هؤلاء الجناة أو الأشخاص الذين بحكم صلتهم بالجناة يمكنهم الحصول على بعض المعلومات عن جرائمهم حتى ولو لم يعرض عليهم المشاركة في ارتكاب الجريمة كعمال الحانات وبعض العاهرات وسائقي سيارات الأجرة الخ ، فهؤلاء الأشخاص بحكم صلتهم بأطراف الجريمة يمكنهم الإدلاء بمعلومات تفيد في كشف الجريمة ومعرفة المتهمين وتقديم الأدلة ضدهم . (محمد صبري - مرشد مأموري الضبطية القضائي - دار الكتاب)

ثانياً : من حيث الدافع على الإرشاد

الإرشاد كغيره من أنواع السلوك الإنساني الأخرى التي ينتهجها إنسان في حياته اليومية تدفعه إليه دوافع مختلفة تحددها القيم التي تربي عليها ومعرفة الدافع الذي أدى المرشد إلى الإدلاء بمعلوماته أمر يجب أن يحرص عليه الباحث الجنائي للوقوف عليه لتقييم المعلومات التي أدلى بها المرشد ، وهذه الدوافع هي :

١- إحساس المرشد بأهمية عمل رجل البحث الجنائي في مكافحة الجريمة لصيانة وحماية القيم والأخلاق ومكاسب الوطن .

٢- الرغبة في التوبة والتكفير عن السلوك الإجرامي السابق مع رجال البحث الجنائي بهدف الوقوف في صف القانون لكي يشملهم بحمايته .

٣- الحصول على نفع مادي أو خدمة معينة نظير الإدلاء بالمعلومات التي تفيد في كشف الجرائم .

٤- التقرب لرجال البحث الجنائي لكسب ثقتهم وإبعاد مواطن الشك والريبة في أمره حين قيامه بمخالفة القانون .

٥- الحقد والرغبة في الانتقام من بعض المجرمين لوجود خلافات سابقة بينهم أو بين عائلاتهم .

٦- محاولة التخلص من أحد المجرمين حتى يفسح المجال أمامه لمزاولة نشاطه الإجرامي . (د/ سعد المغربي - علم النفس الجنائي - ص ٥٠)

ثالثاً : من حيث الحصول على مقابل مادي أو منفعة

وهم ثلاثة أنواع : ١- محترف . ٢- غير محترف . ٣- معتاد .

١- المرشد المحترف : وهو الشخص الذي يتعامل مع مأمور الضبط القضائي بصفة دائمة مقابل الحصول على أجر شهري أو مقابل مادي يحدد قيمته طبقاً لأهمية المعلومة التي أدلى بها ، ويعتبر هذا النوع من المرشدين من أسوأ الأنواع حيث أن المقابل المادي يدفعه في بعض الأحيان التي يدلي بمعلومات وهمية قج تضر رجل البحث الجنائي وتؤثر على سمعته .

٢- المرشد غير المحترف : هو الشخص الذي يعرف المعلومة عن طريق الصدفة ويقوم بالإدلاء بالمعلومات للباحث الجنائي من وعى من ضميره ودون انتظار أى مقابل أو منفعة شخصية ، وتكون المعلومات التي يدلي بها هذا النوع من المرشدين على جانب كبير من الصحة ، إن كانت غير متسمة بالدقة أو التحديد ، لذا يحتاج رجل البحث الجنائي إلى تأكيد وتصحيح لهذه المعلومات .

٣- المرشد المعتاد : وهو الشخص الذي يدلي بمعلومات على فترات متقطعة في سبيل مصلحته المادية أو منفعة شخصية ويمثل هذا المرشد في أحوال كبيرة الفئة العاطلة عن العمل ، حيث يقوم بالإرشاد في حالة احتياجه للمال أو قضاء مصلحة شخصية ، وفي بعض الأحيان قد تكون معلومات هذا المرشد على جانب مغاير للحقيقة تحتاج من رجل الضبط القضائي إلى تأكيد . (راجع في كل ما سبق / محمد البالي ، الإجرام في مصر ، ص ١٨٠)

رابعاً : من حيث الاستمرار

وهم ثلاثة أنواع :

١- المرشد الدائم . ٢- المرشد المؤقت . ٣- المرشد العارض بالصدفة .

ويعتبر تقسيم المرشدين من حيث الاستمرار مع رجل البحث الجنائي من أهم التقسيمات نظراً لأنه يوضح لنا مدى التعاون الذي ينشأ بين المرشد والباحث وأسلوب ذلك التعاون وأخيراً ما يحتاج إليه تجنيده من أساليب تتسم بالتخطيط والتحليل المستمرين مما يساعد على تحويل المرشد من مجرد كونه عابراً أو مؤقتاً إلى مرشد دائم .

١- المرشد الدائم : وهو من أهم المرشدين حيث أن علاقته بمأموري الضبط القضائي لا يرتبط بموضوع معين وإنما ترتبط بمدي الحاجة إليه ومدى صدقه وخلصه وحفاظه على سرية هذه العلاقة وعدم استغلالها ولضمان هذا الاستمرار يقع على الباحث الجنائي عبء كبير في التوجه المنظم المستمر .

٢- المرشد المؤقت : وهو المرشد الذي يدلي بمعلومات معينة ويمكن تكليفه في بعض الأحيان لاستكمال البحث في هذا الموضوع ويمكن الاعتماد على المعلومات التي يدلي بها هذا المرشد .

٣- المرشد العارض (بالصدفة) : وهو الشخص الذي يدلي بمعلومات في موضوع محدد بالذات من تلقاء نفسه وتنتهي مهمته بانتهاء ما يدلي به ، بعكس المرشد المؤقت والمرشد العارض إما أن يكون عارضا بطبيعته كالمبلغ أو الشاهد المتطوع ، وإما أن يكون عارضا بحكم مهنته كسائق السيارة الأجرة أو القهوجي أو الحلاق أو عامل الفندق ، والمعلومات التي يدلي بها المرشد لا يعتمد عليها كثيرا لأنها قد تحتل الصدق أو الكذب ولكن هذا النوع من المرشدين يعتبر بداية الطريق في مجال البحث في الجريمة لذا يجب الحرص على معلوماته .

وأخيراً في نهاية هذا الفصل لتقسيمات المرشدين لا يخفى على فطنة القارئ أن المرشد الواحد في الممكن أن يجمع بين أكثر من نوع من هذه التقسيمات . (راجع في كل ما سبق اللواء / محمود عبد الرحيم ، مرجع سابق ص ٦٠)

★ الصفات الواجب توافرها في المرشد :

إن حسن اختيار المرشد يؤدي إلى تسهيل مأمورية رجل الضبط القضائي في البحث والتحري كما يوفر عليه كثيرا من الوقت والجهد ، لذا كان من الأهمية توافر الشروط والصفات التالية في المرشد وخاصة المحترف منهم :

١- أن يكون قوي الملاحظة قادرا على تذكر الوقائع والمشاهد التي مرت عليه حتى التافه منها ، وكلما زادت قوة الملاحظة والقدرة لدى المرشد في نقل المعلومات كانت اتجاهات البحث والتحري وكشف غوامض الجريمة تسير في أسهل الطرق وتتم في أقصر وقت ممكن تؤدي لنتائج صحيحة ،

٢- يجب أن يكون المرشد بعيدا عن كل شبهة أي صادقا في معلوماته ، فمن الجائز أن يدلي المرشد بالمعلومات عن شخص وفي نفس الوقت يعلن هذا الشخص بأنه أدلى بهذه المعلومات إلى رجال الأمن ، وبذلك يحصل على أجر من الطرفين وهذا النوع من المرشدين يسمى بالمرشد ذي الوجهين .

٣- أن يكون المرشد قوي الأعصاب ، فالشخص المضطرب سرعان ما ينفذ أمره وتنكشف حقيقته .

٤- يجب أن يكون المرشد على صلة كبيرة بالجمهور ، فكلما زادت دائرة المعرفة للمرشد زادت معلوماته ، وهناك شرط آخر قد لا يتوافر إلا في بعض المرشدين ، فكلما كان المرشد متعلما كلما كانت فائدته إحدى وذلك لأن التعليم يؤدي عادة إلى الذكاء وسرعة البديهة قوة الملاحظة وفهم الأمور بسرعة وتوقع الاحتمالات وهذا الشرط ليس أساسيا ولكن توافره يكون أفضل . (العميد / عبد الله حامد ، وآخرين ص ٣٣)

★ كيفية تجنيد المرشد :

يقصد بتجنيد المرشد استمالة شخص توافر فيه شروط المرشد إلى جانب رجال الضبط القضائي بحيث يصبح عبئا من عيونها في أماكن تواجههم بالمعلومات التي تؤدي إلى كشف غوامض جريمة أو يمنع وقوع جريمة قبل وقوعها أو ضبط فعل مخالف للقانون ويكون ذلك إما صادرا عن الإرادة أو لظروف وجد فيها هذا الشخص تضطره إلى العمل إلى جانب رجال الأمن .

وتجنيد المرشد من الأمور التي تحتاج إلى لباقة في الحديث والإقناع من مأمور الضبط القضائي ، كما تتوقف على مدى فطنته وذكائه وحسن اختياره للأفراد الممكن الاستفادة منهم وتتوافر فيهم الشروط السابق إيضاها .

وفيما يلي بعض الأساليب التي يمكن عن طريقها تجنيد المرشد ، وهذه الأساليب تختلف من شخص لآخر تبعا لنوع المرشد .

أولاً : المرشد العارض (بالصدفة)

سبق وأن ذكرنا أن هذا النوع من المرشدين يتقدم من تلقاء نفسه للإدلاء بما لديه من معلومات وتنتهي مأمورية المرشد بانتهاء الموضوع ، وهنا تظهر كفاءة الضابط في كيفية تحويل هذا المرشد إلى مرشد معتاد أو محترف ، ويكون ذلك بالوسائل التالية :

١- إذا كان المرشد أدلى بمعلوماته للصالح العام ، ففي هذه الحالة وحتى يمكن الاحتفاظ به كمرشد معتاد أو محترف يجب على مأمور الضبط القضائي حسن معاملته وتزكيه روح الحرص على الصالح العام لديه وإعطائه دفعة للاستمرار في ذلك.

٢- إذا كان المرشد أدلى بمعلومات نظير الحصول على مكافأة مالية قانوناً مثل جرائم التهرب فيجب على رجل البحث في هذه الحالة مساعدته في الحصول على مكافأته ، وإبداء الاستعداد لتقديم المساعدات اللازمة في حدود القانون .

٣- إذا كان المرشد قد أدلى بمعلومات بغرض الانتقام من شخص لوجود خصومات سابقة بينهما فيمكن انتهاء هذه الفرصة وتكليف للحصول على معلومات عن أقارب الخصم ومن لهم علاقة به ومن يتصل بهم .

ثانياً : المرشد المعتاد والمحترف

يمكن لضابط الشرطة تجنيد مرشد معتاد أو محترف يجب عليه قبل البدء في عملية ما أن يتخذ بعض الإجراءات المكتوبة ومنها :

١- حصر المفرج عنهم في القضايا الهامة .

٢- حصر أصحاب الملاهي والنوادي الليلية والعاملين بها .

٣- حصر أصحاب المقاهي التي يتواجد بها أصحاب السوابق .

٤- حصر المجرمين وأرباب السوابق لمن لا يزالون نشاطهم الإجرامي .

٥- حصر المجرمين وأرباب السوابق الذين يزالون نشاطهم الإجرامي .

وبعد تمام عملية الحصر يتم اختيار من تتوافر لديهم شروط المرشد السابق إيضاحها ويمكن الانتفاع من معلوماتهم أو تكليفهم بالحصول على معلومات معينة كل حسب ظروفه ثم تبدأ عملية التجنيد من وقع عليهم الاختيار كالآتي :

١- بالنسبة للمفرج عنهم وعقب خروج من السجن فيمكن استمالاته عن طريق تقديم مبلغ من المال لعمل مشروع صغير (كشط سجاير) عيش حياة كريمة أو تشغيله لدى إحدى الجهات الحكومية أو المصانع ، هذا الشخص بأن عليه جميلاً يجب رده وبذلك يمكن أن يطلب منه بعد ذلك أية معلومات مقابل مبلغ من النقود .

٢- بالنسبة لصالح الملهي فيمكن تجنيده عن طريق مداومة المرور عليه لاستطلاع حالة الأمن وإقناعه بأنه ليس في صالحه التستر على ما يقع من أفعال مخالفة للقانون ، وينطبق ذلك على أصحاب المقاهي .

٣- بالنسبة للمجرمين وذوي السوابق الذين لا يزاولون نشاطهم ولكن مازالوا يحتفظون بزمتهم القديمة مع مجرمين يزاولون نشاطهم ، فيجب استدعاؤهم عند وقوع أية جريمة بالمنطقة التي يقيم فيها بحجة أن الشبهات تحوم حولهم ، وبالتالي يسعى هو لإثبات براءته بالإدلاء بما لديه من معلومات توصل إلى الجاني الحقيقي .

٤- بالنسبة للمجرمين الذين يزاولون نشاطهم الإجرامي فعلا ، فيمكن عند تعذر ضبطهم ، استدعائهم وإفهامهم بما أسفرت عنه التحريات عن نشاطهم الإجرامي دون الإفصاح عن ظروف تعذر ضبطهم وبالتالي يشعر المجرم بأن رجال الأمن في إمكانهم ضبطه ولكنهم لا يرغبون في ذلك ، ومن هذه النقطة يمكن الاستفادة من الحصول على معلومات عن زملائهم في الإجرام بتكليفهم بمراقبتهم ، ومد رجل البحث الجنائي بالمعلومات اللازمة عنهم في هذه الجريمة أو أي جريمة مستقبلية .

٥- فئة المراقبين بدائرة القسم ، حيث يمكن لرجل البحث الجنائي تجنيدهم بالتغاضي عن بعض الأخطاء البسيطة الصادرة منهم مثل التأخير في ميعاد المراقبة ، فيشعر المراقبة أن عليه دين لرجل البحث الجنائي ، فيحاول جاهدا مده بالمعلومات التي تصل إليه وتسهم في مكافحة الجريمة أو كشف غموض جرائم وقعت بالفعل . (العميد / عبد الله حامد ، وآخرين ص٩٩ وما بعدها)

★ طرق الاتصال بالمرشدين :

ما لم تتخذ الاحتياطات ، فإن من الممكن أن يصبح المرشد معروفا كمرشد شرطة لدى نفس الأشخاص الذين يقوم بالتبليغ عنهم ، فإذا حدث ذلك فإنه يخلق مشكلتين: الأولى : ستكون سلامة المرشد في خطر ، والثانية : يصبح المرشد غير ذي منفعة ، للباحث الجنائي ، وللحيلولة دون حدوث ذلك يتعين على الباحث الجنائي اتباع القواعد التالية :

١- عدم مقابلة المرشد بقسم الشرطة .

٢- عدم مقابلة المرشد في نفس الأماكن أو في نفس الأوقات .

٣- يحدد رجل البحث الجنائي ، لا المرشد ، الزمان والمكان .

٤- إذا كان على رجل البحث الجنائي أن يستدعي المرشد ، فعليه استخدام قصة مغطاه لكي يمكن المرشد أن يدرك من الذي استدعاه .

٥- إذا كان على المرشد أن يتصل برجل البحث الجنائي يجب عليه أن يتصل به على تليفون لا يكون على خط عمله بالقسم .

٦- يجب أن يكون الحذر هو القاعدة في استخدام أية مراسلات خطابات أو غير ذلك .

★ أمن المرشد :

إن سلامة وأمن المرشد اعتبار هام وحساس ، أنه لا يكشف هويته خلال أي حديث ، ويستعمل اسم رمزي أو رقم رمزي في تقارير الباحث الجنائي والاسم الحقيقي للمخبر وغيره من البيانات الشخصية يجب أن تحفظ في ملف مأمون ، ويكون في متناول رجل البحث الجنائي عند الاحتياج إليه .

ويمكن أن يجري نوع من المناقشة ما إذا كان المرشد ملكا شخصا لرجل البحث الجنائي الذي اختاره وجنده ، إما أنه ينتمي إلى قسم الشرطة ، ولكن لن تكون هناك مناقشة حول أهمية الأمن الكامل لكل مرشد يعمل مع الشرطة .

★ معاملة المرشد :

تختلف معاملة المرشدين تبعاً للأسباب التي من أجلها أصبح كل واحد مرشداً ، وبالنسبة للمرشدين الذين يدفع لهم أجرهم تعتبر الأمر بمثابة مهمة ، حتى ولو كان المبلغ زهيدا . إن المرشد الذي يتاجر بالمعلومات لكي ينجو من السجن يحتاج رجل البحث الجنائي بقدر يحتاج رجل البحث الجنائي إليه .

وإحساس المرشد بالمسئولية يشعره بأن من واجبه المدني كمواطن أن يساعد الشرطة ، يمثل حالة أخرى ، أن العلاقة بين رجل البحث الجنائي ومرشد ستقوم أيضا على أساس المستوى التعليمي والثقافي والشخصية الأساسية لكلا الطرفين ، ورغم أنه ستوجد خلافات في التعامل مع مختلف المرشدين ، فإن هناك بعض النقاط الأساسية التي يجب أن يؤخذ في الاعتبار :

- انحط من قدر المرشد أو تستخدم عبارات غير لائقة في الإشارة إلى المرشدين .
- اعتبر المعلومات المقدمة قيمة حتى يثبت العكس .
- أبلغ المرشد أن معلوماته كانت مفيدة ، ولكن لا تقل (كما كنت استطعت عملها بدونك) الخ .
- إذا كان من المتوقع الدفع فلتكن مستعدا للتسليم ، وخير وسيلة للمعاملات الحالية هي "الدفع عند التسليم" .
- إذا تحدد موعد فعليك أن تكسب الوقت ومن حسن السياسة أن تكون مبكراً .
- لا تكن مفرطاً في التلهف ، وما لم تكن هناك مضيعة حقيقية للوقت فعليك بالصبر لى المرشد .
- إذا كان المرشد امرأة ، فعلى رجل البحث الجنائي أن يحمي نفسه من الاتهام الكاذب لسوء السلوك .
- على رجل البحث الجنائي أن يتأكد من أنه يجري التحري غالبا ما يحاول المرشد أن تكون له الغلبة إذا شعر أنه عرف أكثر مما يعرف رجل البحث الجنائي .
- على رجل البحث الجنائي ألا يصرح بمعلومات ما لم يكن ذلك مطلوبا أخلاقيا وعليه ألا يصبح مرشدا للمرشد .
- لا تسمح للمرشد أن ينتهك القانون . (العميد/ عبد الكريم نافع ، محاضرات معهد تدريب الضباط ، سنة ١٩٧٣)

★ الاستغناء عن المرشد :

إن الاستغناء عن عمل المرشد يطلق عليه في الحياة العملية لفظ حرق المرشد ، وهذا اللفظ يتضمن كشف المرشد وإنهاء عمله مع رجل الضبط القضائي ويكون ذلك للأسباب الآتية :

- ١- إدلاؤه معلومات لا فائدة منها بغرض الحصول على مبالغ نقدية أو منفعة شخصية له أو لأسرته نظير ما يقوم بتقديمه من معلومات لرجل البحث الجنائي .

٢- استغلاله فرصة تعامله مع رجال البحث الجنائي ، وذلك بمزاولة نشاط إجرامي أو فرض سطوة معنية على بعض فئات الشعب معتمداً بأن المسؤولين سوف يتغاضون عن ضبطه وتقديمه للمحاكم .

٣- محاولته الإضرار ببعض أفراد أبرياء بإدلائه بمعلومات غير صحيحة عنهم قد تضر بهم أو تلفيق القضايا لهم حتى يشعر رجال الضبط القضائي بمجهوداته في الإرشاد وبالتالي يستمر في الحصول على المبالغ التي يحصل عليها .

٤- إشاعته عن نفسه بأن يعمل مع رجال الأمن ومساومته الأتقياء والمجرمين لعدم الإبلاغ عنهم أو دفع مبالغ نقدية له .

٥- تحوله إلى مرشد ذو وجهين بمعنى أن يدي معلومات عن بعض الأتقياء وفي نفس الوقت يبوح بأسرار عمله مع رجال الأمن وبالتالي يتمكن من الاستفادة من الجانبين .

إذا توافرت في المرشد حالة من الحالات السابقة فيجب إنهاء العمل معه للمحافظة على سمعة ومكانة رجال البحث الجنائي ، وجب مراعاة أوجه الصالح العام ومصلحة العمل أثناء عملية الإنهاء .

وتختلف أساليب إنهاء عمل المرشد باختلاف الظروف الخاصة بكل جريمة ، كما تختلف باختلاف الشخص القائم بعملية الإنهاء وأخيراً تختلف باختلاف شخص المرشد ذاته إلا أن أهم هذه الأساليب هي ما يلي :

- استدعاء المرشد وإعلانه بالاستغناء عن معلوماته مع قطع ما يستحقه من أموال .

- ضبط المرشد إن كان قد بدأ مزاولة نشاطه .

- كشف حقيقته أمام الآخرين بعد التأكد من أن ذلك لا يضر بحياته .

- معاملة المرشد معاملة جافة تجعله ينقطع عن الإرشاد من تلقاء نفسه دون أن يطلب منه ذلك .

- تكليف جهة أخرى بضبط المرشد إن كان يدخل في اختصاصها وبالتالي يمكن التخلص منه بطريقة غير مباشرة .

- إظهار عدم الاهتمام بالمعلومات التي يدي بها وعدم تكليفه بعمليات جديدة أخرى .

- وجميع هذه الوسائل متروكة لتقدير رجل البحث الجنائي ينفذ منها ما يراه على حسب الظروف التي يتواجد فيها المرشد . (العميد/ عبد الله حامد ، وآخرين ص٤٦ وما بعدها)

سادساً : المراقبة

تعد المراقبة إحدى المصادر الهامة لرجل البحث الجنائي وتستمد أهميتها من أنها تعطي لرجل البحث الجنائي عن مدى صدق المعلومات التي وصلت إليه من مصادره والمتمثلة في المرشد أو الشخص الذي يتحدث معه والذي يستق منه المعلومات .

وتعد المراقبة ذات أهمية قصوى لرجل البحث الجنائي فربما لا يحتاج معها الاستعانة بطريقة أخرى من طرق البحث الجنائي لتأكيد المعلومات التي وصلت إليه .

★ المقصود بالمراقبة :

يقصد بالمراقبة وضع شخص معين أو شئ أو مكان تحت بصر و سماع وملاحظة رجل البحث الجنائي وذلك لتسجيل كافة التصرفات وما يحدث منه في سرية تامة وفي جو من الحذر والحيطة حتى لا يشعر بأى نوع من أنواع المراقبة .

وحرصاً على حرية الأفراد ، فإن المراقبة لا توضع إلا إذا تبين لسلطات الأمن العليا خطورة النشاط الذي يمارسه بعض الأفراد في أن يكون هو الجاني .

وتبدو المراقبة بصورة واضحة في إجراءات الشرطة الإدارية أو بمعنى آخر للمراقبة أهميتها الكبيرة في مجال الضبط الإداري عنها في مجال الضبط القضائي ، على أنه في الحالتين يلاحظ أن المراقبة مظهراً أو من إجراءات الشرطة من أجل كشف النقاب عن الحقائق .

وكما تكون المراقبة قبل وقوع الجريمة ، وهى في ذلك تدخل في نطاق إجراءات الشرطة الإدارية ، قد تكون بعد وقوع الجريمة ، وبذلك تصبح إجراء من إجراءات جمع الاستدلالات ، ويجب ألا نخلط بين المراقبة القضائية أى تلك التي يصدر بها حكم قضائي بالوضع تحت المراقبة أو ملاحظة الشرطة ومراقبة الأشخاص بصفة عامة ، فالمراقبة هى الملاحظة غير المحسوسة التي يمكن بواسطتها الحصول على أكثر قدر من المعلومات والأخبار عن الشخص أو المكان الذي سيكون محلاً لهذه المراقبة أو مقصداً لها .

وبصفة عامة لا تفرض المراقبة إلا بعد أن يكون قد وصل لعلم السلطات ما ينبئ بوجود نشاط ضار يمارسه بعض الأشخاص ، أو أن يكون قد اتخذ محلاً لممارسته هذا النشاط ، ويجب أن يسبق المراقبة بعض التحريات الأخرى الدقيقة والجديّة ، خشية أن تكون المعلومات التي وصلت إلى المسؤولين كيدية ولا أساس لها من الصحة وخصوصاً عندما يكون مصدر هذه المعلومات شكوى كيدية أو مرشداً محترف . (الدكتور/ قدرى الشهاوي ص ٣٠٩ وما بعدها)

ولا مراء في أن هذه المراقبة إنما تحمل في طياتها نوعاً من التدخل في حرية الأفراد الشخصية إلى أبعد مدى ، ومن ثم يلزم الحرص فيها من حيث إجرائها أو عدم الالتجاء إليها ، إلا كما دعت إليها حاجة الأمن من جهة ، أو تحقيق أحد أهداف الشرطة المعترف بها قانوناً من جهة أخرى ، وذلك دائماً وأبداً في نطاق ضيق.

والمراقبة بصفة عامة تؤدي إلى نتائج باهرة ، إذا أحسن القائمون بها استخدامها وعدم إساءة استعمالها إزاء الحالات التي يوضع فيها الأشخاص تحت المراقبة إذا ما تبين لسلطات الأمن وجود خطورة إجرامية يمكن أن تظهر من هؤلاء الأشخاص .

★ شروط المراقبة :

لكي تكون المراقبة مشروعة غير مشوبة بإساءة استعمال السلطة والتعسف فيها أو الانحراف بما يلزم أن تكون ، وهناك أسباب جديّة للقيام بها ، وألا خرجت المراقبة عن الغرض منها وانقلبت إلى إجراء تعسفي لا يسانده القانون .

والمراقبة بصفة عامة لها حدود وقيود حتى لا تتدخل في حريات الأفراد الشخصية وتصبح بالتالي سيفاً مسلطاً على رقابهم- تلك الحرية التي حاول المشرع جاهداً أن يحافظ عليها ويضع لها القيود التي من شأنها أن يؤدي إلى عدم إهدارها أو المساس بها .

فالمراقبة يجب أن تكون ذات غرض محدد حتى توصف بالشرعية ، وإلا كانت مجرد ضرب من ضروب إساءة استعمال السلطة أو الانحراف بها ، مما يعرض هيئة الشرطة للمساءلة الإدارية والجنائية . (الأستاذ / محمود صلاح علي ، ص ٥) وعلى ذلك يلزم أن تتوافر فيها الشروط التالية :

(١) الكشف عن نشاط إجرامي :

لكي توصف المراقبة بالمشروعية ، يلزم أن تتقي بالهدف المقصود منها ، وأن تستهدف الوصول إلى الكشف عن خطورة إجرامية معينة ، أو اتجاه معين نحو ارتكاب الجريمة .

وعلى ذلك يشترط أن ترمي المراقبة إلى منع وقوع الجريمة أو الكشف عنها بعد وقوعها ، إذ قد تكون مجرد إجراء شرطي إذا ما اتخذ قبل مقارنة الجريمة ، وإجراء استدلاي ، إذا ما تم بعد وقوعها فلا يجوز لمأمور الضبط القضائي أن يلجأ إلى المراقبة لمجرد قيام أسباب وهمية أو بغرض الانتقام ، وإلا أصبحت المراقبة لا سند لها من القانون ، وتصبح إجراء باطل ويبطل ما يلي من إجراءات .

وعلى ذلك يجب أن تكون هناك أمارات ودلائل كافية على قيام الخطورة الإجرامية إزاء شخص معين ، وذلك حتى تكون المراقبة شرعية ، فلا تتجاوز ذلك إلى غيره من الأغراض ، وذلك لأن خطورة الشخص على الأمن والنظام العام كي تكون سبباً جدياً يبرر مثل هذا الإجراء ، يجب أن يستمد من وقائع حقيقية منتجة في الدلالة على هذا المعنى ، وأن تكون هذه الوقائع أفعالا معينة تثبت ارتكاب الشخص لها ومرتبطة ارتباطاً مباشراً بما يراد الاستدلال عليه بها . (العميد/ عبد الله حامد ، وآخرين ، مرجع سابق)

(٢) تتحد المراقبة بالغرض المقصود بها :

يجب أن تكون المراقبة محددة الغرض والمقصد ، واضحة المعالم من حيث الغرض ومن حيث الأشخاص الذين سوف تتناولهم المراقبة حتى توصف بالشرعية ، فلا يجوز لرجل الضبط القضائي مراقبة شخص لمجرد التشفي فيه أو الانتقام منه .

(٣) وجوب مشروعية الوسيلة :

يجب أن تكون وسيلة المراقبة مشروعة ، فلا يجب أن يقوم رجل البحث الجنائي بالمراقبة عن طريق مشاهدات أو النظر بالاختلاس من ثقب أبواب المساكن ، لما في ذلك مساس ومناقات للحرية الشخصية والآداب العامة ، فلا يجوز لرجل البحث الجنائي أن يسلك سبيلاً غير مشروع في إجراء المراقبة ، كأن يلجأ إلى النظر من ثقب باب مسكن الشخص المراد مراقبته ، وذلك بغرض الكشف عما يدور بداخل المسكن ، وفضلاً عن ذلك لا يجوز لرجل الشرطة أن تكون وسيلته في إجراء المراقبة هو اقتحام منزل المتهم إذ أن في ذلك اعتداء على حرمة المسكن ، وبالتالي جريمة يعاقب عليها المشرع ، فلرجل البحث الجنائي مراقبة الأشخاص والأماكن في الطريق العام أو المحلات العامة ، أو الأماكن الخاصة التي يمكن ارتيادها للعامة .

كما تكون المراقبة عن طريق الرؤيا ، يجوز أن تكون عن طريق الشم ، كمن يشم رائحة مادة كيميائية مفرقة أو مادة مخدرة ، فإن ذلك ليس من شأنه أن يبطل مشروعية المراقبة مادام ليس من الذي سعى إلى خلقها أو تسبب فيها بفعلته . (Charle,E,O'hara : op. cit., P. ١٧٤)

ونظراً لخطورة المراقبة يجب أن يقوم بها مأموري الضبط القضائي بأنفسهم أو تحت إشرافهم المباشر ، ولا يترك لغيرهم القيام بها من رجال السلطة العامة ، خشية العبث بحريات الأفراد ، حيث أنه كثيراً ما يترتب على المراقبة نتائج ماسية بالحريات ، وذلك من حيث استصدار إذن من النيابة بالقبض أو التفتيش ، هذا في مجال سلطة الضبط القضائي ، أما في مجال سلطة الضبط الإداري ، فقد تسفر المراقبة عن اعتقال لشخص أو سحب ترخيص بحمل سلاح . (William Dienstern : Techniques for the crime Investigator, Colifornia, ١٩٨٦, P.٢٤)

★ أهداف المراقبة :

لا تلجأ هيئة الشرطة إلى وضع المراقبة على الأشخاص أو الأماكن الأخرى بعد أن يكون لديها الدلائل الكافية بوجود نشاط ضار يمارسه بعض الأشخاص ، أو أن يكون أحد الأماكن قد اتخذ محلاً لممارسة هذا النشاط ، أو ضبط الجريمة ومركبيها في حالة وجودها ، وعادة تمر هذه المعلومات بإحدى الطرق التالية :

١. تقرير صادق من نشاط ضار .
 ٢. معلومات شفهية من أحد المرشدين أو أعوان الباحث الجنائي .
 ٣. معلومات مقدمة من مواطن حريص على المصلحة العامة .
 ٤. تحريات قام بها أحد رجال البحث الجنائي .
 ٥. اعتراف المتهم المضبوط في القضية على آخر ولا يوجد دليل يقيني على إدانته .
- وبصفة عامة ، وحتى لا تفرض المراقبة على شخص أو مكان دون الوصول إلى الغرض المطلوب ، يجب أن تسبق المراقبة تحريات دقيقة وجديّة خشية أن تكون المعلومات التي وصلت للمسؤولين كيدية ولا أساس لها من الصحة .
- ويلاحظ أن المراقبة قد توضع على الهدف للحصول على المعلومات أو تحقيق نتيجة خاصة بهذا الهدف (موضوع مباشر) وفي حالة أخرى تتم المراقبة بقصد الوصول إلى معلومات أو تحقيق نتائج ن شخص آخر ، أو عن موضوع لا يتعلق بطبيعة السلوك الذي يظهره الهدف ، وفي جميع الأحوال ، فإن رجل البحث الجنائي يهدف من المراقبة الوصول إلى أحد الأهداف التالية : (العميد/ محمد عبد الكريم نافع ، مرجع سابق ، والأستاذ/ محمود صلاح علي ، مرجع سابق)
- (١) معلومات متصلة بوقائع جريمة وقعت :

هناك مجموعة من المعلومات المتصلة بالجريمة ، والتي يشكل التعرف عليها وبيانها نقطة الانطلاق في إجراء التحقيق اللازم في هذه الجريمة للوصول إلى دليل الإدانة وهذه المعلومات هي :

- وقت وقوع الجريمة ، للتأكد من المعلومات الخاصة بوجود أحد المشتبه فيهم في مكان الجريمة من عدمه .

- مكان الجريمة (مسر-ح الجريمة) حتى يمكن الحصول على الدلائل والقرائن التي يمكن أن تدين أحد المشتبه فيهم ، حيث أنه في بعض الأحيان يكتشف وقوع جريمة ووجود جسم الجريمة في مكان غير مكان وقوع الجريمة ، فيكون من الصعب الحصول على الآثار التي تختلف عن وقوع الجريمة .

- أسلوب ارتكاب الجريمة ووسائلها .

- أسباب الجريمة لحصر المشتبه فيهم وتضييق نطاق البحث ،

- الأدوات المستخدمة في ارتكاب الجريمة .

- الظروف المحيطة بالجريمة ، وذلك للوصول بكافة الظروف التي سبقت الجريمة أو عاصرتها أو تلتها وكان لها أثر ظاهر في وقوعها أو اتصلت بها فعد وقوعها .

- أشخاص الجريمة ويقصد بها المجني عليهم والمتهمين والشهود ، حيث أن الحصول على المعلومات المتصلة بأحدهم ، يمكن أن تقدم التعليل الصحيح للوقائع المتصلة بالجريمة ، وتفسير التصرفات التي وقعت من هؤلاء الأشخاص ، واختيار الأسلوب المناسب لمناقشتهم وسلامة استخلاص الاستيضاحات الصحيحة ، مما جعل عليه الباحث الجنائي من أدلة ومما كشف عنه من حقائق .

والمعلومات المطلوبة بالنسبة لهؤلاء الأشخاص الثلاثة السابق الإشارة إليهم هي (اسم ثلاثيا ، وكذا اسم الشهرة ، السن ، الصناعة ومكان العمل ، محل الإقامة ، الحالة العلمية ، الحالة الاجتماعية ، الطباع ، العادات الشخصية ، الأوصاف ، وعلاوة على هذه المعلومات وهناك بعض المعلومات الأخرى ، التي يجب على رجل البحث الجنائي الوصول إليها عن طريق المراقبة كأحد طرق التحريات) .

- المجني عليه : علاقته بالمتهم وتصرفاته اللاحقة على ارتكاب الجريمة .

- المتهم والمشتبه فيه : التصرفات اللاحقة على ارتكابه الجريمة ، مع تحديد محاولاته الهروب خارج البلاد ، أو تردده على مسرح الجريمة ، وعلاقته بالمجني عليه ، وتنقلاته والأماكن التي اعتاد التردد عليها ، ومجموعة الأشخاص الذين يخالطهم ومدى صلتهم بالجريمة .

- الشاهد : يجب أن تغطي المراقبة صلته بأطراف الجريمة (الجاني والمجني عليه ، مع تحديد الصداقات والخلافات التي تشوب هذه الصلات) وذلك للعمل على تقييم شهادته .

(٢) منع جريمة أو لضبط مرتكبها متلبسين :

- مراقبة شخص مهدد بالقتل لوجود معلومات عن احتمال قتله .
- مراقبة مزور أو مزيف نقود أثناء إعدادة لمعدات التزييف أو التزوير .
- مراقبة شخص يقوم بالاتجار بالمخدرات لضبطه متلبسا بعملية الاتجار .
- مراقبة مدمن للوصول للتجار الذين يتعامل معهم لضبطهم متلبسين بعمليات الاتجار .
- مراقبة ميناء لضبط عملية تهريب مخدرات داخل البلاد .
- مراقبة مشتبه فيه أو مفرج عنه لمنعه من مزاوله نشاطه الإجرامي وضبطه .

(٣) الوقوف على نشاط شخص معين :

المراقبة ذوي السمعة الإجرامية أو المفرج عنهم لمعرفة نشاطهم الإجرامي ، كذا عملاء الاتجار في الأشياء المسروقة ، وتجار الأسلحة غير المرخصة .

(٤) الحصول على بيان لتحريات أحد الأشخاص :

بهدف إثبات أو نفى اتهام عنه ، أو اشتراكه في جريمة ، أو التأكد من صحة دفاعه أو شهادة في صالحه .

(٥) الكشف طبيعة نشاط شخص عندما يشعر أنه مراقب :

هذه المراقبة تعتمد على إحساس المشتبه فيه بالذنب ، ذلك الإحساس اللا شعوري الذي يتطبع به سلوك هذا النوع عندما يشك موضوع تحت المراقبة ، وأنجح توظيف لهذا الاستخدام هو فيه الأغرب من المواطنين أو الأجانب أو الأشخاص ذو المظهر الذي يقفز بشأنهم أحساس بالاستتابة دون أسباب دافعة ، مثل الثراء فجأة وما شابه ذلك .

(٦) حماية أشخاص أو عمليات سرية :

مراقبة شقة أو محل عام أو تجاري يجري إعداد كمين فيه حتى من وحدة المراقبة حياة الذين بالداخل ، أو تعين في ضبطهم أو بينهم بعد الجريمة لمعرفة عملائهم أو محرضيهم- كذا حراسة ذوي مكانه لإيراد لفت الأنظار إلى وجودهم في مكان معين أو قضاء وقت .

(٧) تحديد مكان شخص لمراقبة آخر :

مراقبة زوجة وأبناء وأصدقاء متهم أو مسجون هارب أو كشف عميل مسروقات أو تاجر مخدرات بالجملة أو جالب لها ، أو مستخدم أو موظف في هيئة تتسرب عن طريقه سلعة معينة .

(٨) تحديد طبيعة مكان مشبوه :

كمراقبة شقة أو نادي لتحديد علاقة المتتردين عليه والوقوف على نوع النشاط الذي يجمعهم ، وهل ترددهم عليه من قبيل المصادفة أم لعلاقة شرعية ، وهل هم من المقيمين الدائمين ، وما ذلك من المعلومات التي تحدد في النهاية نوع النشاط الذي يجري في ذلك المكان .

(٩) القبض على شخص عن طريق مراقبة الأماكن التي يتردد عليها .

(١٠) زيادة أو تطور معلومات معينة .

(١١) التأكد من مدى إمكانية الوثوق بمعلومات مصدر معين أو شخص معين .

(١٢) حصر- الأشخاص الذين ينتمون أو يتصلون بنشاط أو تنظيم معين . (John J. horgan : cit., p. ١٤٠ - willtan)

(dilltan diensten : OP . CIT., P. ٨٦)

★ الشروط الواجب توافرها في الشخص القائم بالمراقبة :

يتعين على الشخص القائم بالمراقبة أن يندمج مع الناس والأماكن التي يلتقي بها أو يتردد عليها ، فإنه ستستخدم أنواع مختلفة من مأموري الضبط القضائي ، ورجل البحث الجنائي الذي يستخدم كمراقبة ، يجب أن يكون ذكرا ، متوسطا ، لون البشرة والجسم يستحسن أن يكون من نفس مواصفات المواطنين الذين سوف يقوم بالمراقبة من خلالهم ، متوسط الطول والوزن ، ذا مظهر متحفظ . (العقيد / أحمد أبو الروس ، التحقيق الجنائي ، مرجع سابق)

وهذا النوع من الضباط ممتاز في واجبات الدورية وأنواع المراقبة ، وعلى أية حال تتطلب بعض المراقبة أجناسا ، وجنسيات مختلفة ، واستخدام الشرطة النسائية ، لأنه سيكون على المراقبة أن يمر بوقت عصيب إذا كان عليه أن يتعقب أنثى في أحد محال بيع الملابس الداخلية ، أو إلى إحدى الاستراحات .

ورغم أن هناك حاجة إلى أنواع مختلفة من المراقبين ، فإنه يجب أن نتذكر دائما أن من الوظائف الأساسية للمراقبة أن يكون هو مراقبا ، ولذلك فإن هناك بعض القواعد الأساسية التي يجب أن تحكم المراقبين ومنها :

١- يجب أن يكون رجب المراقبة على جانب كبير من الذكاء والملاحظة والذاكرة سريع البديهة ، لبق في حديثه ، حسن التصرف .

فالشخص القائم بالمراقبة ينقل صورة صادقة ومفصلة عن تحركات الشخص المراقب والأماكن التي يتردد عليها ومن يتصل بهم- كما قد يتعرض أثناء المراقبة إلى مواقف قد تكون مفتعلة من الشخص المراقبة لكشف المراقبة ، لذا يجب أن يتمتع الشخص المراقب بالقدرة الذهنية لاستخدام قصص يمكن تصديقها لتغطية تصرفه .

٢- يجب أن تكون للمراقبين شخصية غير متحفظة ، سهلة الاندماج مع مختلف أنواع الناس ، وعلى قدر مناسب من التعليم والثقافة .

٣- يجب أن تكون لدى المراقب المقدرة على أن يقضي- الساعات في موقع واحد دون أن يفقد الصبر أو أن يصبح مكشوبا .

٤- يجب ألا يكون المراقب قصيرا جدا أو طويلا جدا ، أو بدينا أو نحيفا ، حيث أن أي شئ يدل على المراقب و سط الزحام يضر المراقبة .

٥- يجب ألا تكون ملابس المراقب غريبة أو شاذة مما قد يثير الالتفات أو النظر إليه ، وأن تكون من نفس بيئة المنطقة التي يقوم بالمراقبة فيها .

٦- يجب أن يكون القائم بالمراقبة مستقرا في حياته الاجتماعية حتى لا يكون أثناء قيامه بالمهمة مشتت الفكر . (الدكتور/ نبيل عبد المنعم جاد ، والدكتور اللواء/ أحمد بسيوني أبو الروس ، مرجع سابق)

أنواع وطرق المراقبة

لا تقوم هيئة الشرطة عادة بمراقبة الأشخاص أو الأماكن أو الأشياء ، إلا بعد أن يكون قد وصل إلى علمها ما ينبئ بوجود نشاط يمارسه بعض الأشخاص أو أن يكون أحد الأماكن قد اتخذ محلاً لممارسة هذا النشاط ، أو أن يكون أحد الأشياء كالتليفون قد استعمل وسيلة لذلك ويستوي أن يكون النشاط الضار سياسياً أو جنائياً.

وتصل أخبار هذا النشاط للسلطات المختصة عن طريق التقارير والشكاوى المجهولة أو المعلومة التي ترد إليها ، وعن طريق بعض الأفراد والذين هم على اتصال بأجهزة الأمن أو من غيرهم ممن يدفعهم الشعور بالواجب الوطني بالإبلاغ عن مثل هذا النوع من النشاط ، وفي هذه الحالة تقوم السلطات المختصة بإجراء التحريات اللازمة للتأكد من مدى دقة وصحة هذه المعلومات لتحديد الأشخاص الذين ستفرض عليهم المراقبة والأشياء والأماكن التي ستكون محلاً لها ، والطرق الخاصة بهذه المراقبة . (أحمد أبو الروس ، مرجع سابق)

أولاً : أنواع المراقبة

تنقسم المراقبة من حيث الخاضعين لها إلى ثلاثة أنواع وهى :

- مراقبة الأشخاص . - مراقبة الأماكن . - مراقبة الأشياء .

القواعد الفنية للمراقبة

تتم المراقبة بصفة عامة مغطاة ومستقرة ، وهى بالطبع طريقة غير ملحوظة لتعقب الأفراد أو ملاحظة أحد الأماكن حيث أن الهدف الرئيسي للمراقبة هو جمع المعلومات ، ويقوم بها رجل المراقبة دون أن يكتشفه أحد .

والمراقبة المكشوفة هى عكس المراقبة المغطاة أو المستترة ، فالمراقبة المكشوفة عملية مفتوحة ، هدفها الرئيسي- هو التأكد من أن الشخص يدرك أنه مراقب وأهدافها هى :

- تدارك الجريمة ، فالشخص بطبيعة الحال لن يرتكب جريمة عندما يعلم أنه مراقب .
- جعل الشخص يرتكب خطأ ، رغم أنه قد لا يرتب جريمة فإنه في ارتبائه قد يتصل برئيسه أو بشركائه مما يساعد على مراقبتهم والوصول للمعلومات المطلوبة .
- وللمراقبة قواعد وأسس هامة يجب على الشخص القائم بها أن يكون ملماً إلماماً كافياً بهذه القواعد وهى : (العميد / عبد الله حامد ، وآخرين ، مرجع سابق)

- ١- الإعداد والتجهيز والتخطيط للمراقبة .
 - ٢- أدوات ومعدات المراقبة .
 - ٣- كيفية مواجهة بعض المواقف التي يتعرض لها رجل المراقبة .
 - ٤- الوسائل المستخدمة للكشف عن المراقبة .
 - ٥- طرق الإفلات من المراقبة .
- وسوف نتناول هذه القواعد بالتفصيل الآتي :

أولاً : الإعداد والتجهيز والتخطيط للمراقبة

من أهم جوانب أية مراقبة الإعداد والتجهيز لها قبل القيام بها ، حيث أن النجاح في القيام بأية مهمة يتوقف على نوع الإعداد والتجهيز والتخطيط لها ويجب أن يتناول ذلك النقاد التالية :

- يجب أن يكون الأشخاص القائمون بالمراقبة على قدر كبير من الصبر وقوة الملاحظة وحسن التصرف لمتابعة الهدف وملاحظة تصرفاته لإثباتها أول بأول.

- يجب التخطيط الجيد السابق للمراقبة حيث يقوم به رائد المراقبة ومساعديه على أن يتم تلقين باقي الأفراد بالأسس الخاصة بالخطوة ، ودور كل فرد منهم ، وأن تشمل الخطة الآتي : (العميد عبد الله حامد ، مرجع سابق ، الأستاذ/ محمود صلاح علي ، مرجع سابق)

- دراسة الهدف المراقب بكل دقة ، فإن كان شخصاً فيجب أن يتعرف أفراد المراقبة على صورته ، وطبائعه ، ووسائل انتقاله ، والأماكن التي يتردد عليها ، وإن كان الهدف مكان فيجب دراسة جغرافيته ومنافذه والأشخاص الذين يشغلونه والفئات التي تتردد عليه .

- تحديد نوع المراقبة الذي يناسب ما أسفرت عنه الدراسة السابقة ، فإن كان الهدف يستخدم سيارة في تنقلاته ، فيجب أن تتم مراقبته بالسيارة ، وقد يناسب الموقف إجراء عدة أنواع من المراقبة كدمج مراقبة ثابتة أخرى متحركة (راجلة/ سيارة) .

- تحديد البديل الذي قد تحتاج إليه المراقبة من اتخاذ الإجراءات اللازمة لتدريبه ليكون مستعداً في أى وقت .

- مناقشة الأهداف الرئيسية للمراقبة مع الأهداف البديلة .

- يجب إجراء محاضرات وندوات للأشخاص القائمين بالمراقبة للعمل على التنسيق بينهم .

- تحديد الأدوات والمعدات والأجهزة اللازمة والمساعدة في إجراء المراقبة .

- يجب في المراقبة الطويلة أن يبقى أحد رجال البحث الجنائي بجوار تليفون الطوارئ .

- يجب إعداد قوات ووسائل نقل كافية لمواجهة تصرفات الهدف المتاحة ، فقد يتصل بشخص آخر ، فيمكن تكليف فرد بمتابعته ، وقد يستقل سيارة خاصة فيمكن اللحاق به بسيارة المراقبة .

- من القواعد الأساسية أن المراقب يجب أن يكلف عن المراقبة إذا تمكن الهدف من كشفه أو شعر بأنه يرتاب فيه ، ويتداول هذا الخطأ بتكليف شخص آخر بالمراقبة .

- يجب مراعاة وجبات الشخص القائم بالمراقبة ووقت راحته أو أية مواقف خاصة له . (اللواء/ عبد المنعم ، مرجع سابق)

ثانياً : أدوات ومعدات المراقبة

تختلف أدوات المراقبة التي يحتاجها الشخص القائم بالمراقبة طبقاً لظروف كل هدف ولكن يجب توافر القدر الأدنى من الأدوات والمهمات مع الشخص القائم بالمراقبة وهي كالآتي :

- أدوات ومعدات المراقبة الثابتة : من الممكن استخدام مهمات مثل آلات التصوير الثابتة ، آلات التصوير السينمائي ، الدائرة التليفزيونية المغلقة ، ميكروفونات وأجهزة تسجيل بالشريط ، لاسلكي ، مهمات لأغراض الاتصالات التليفونية ، أدوات كتابية لتدوين الملاحظات .

- أدوات ومعدات المراقبة المتحركة (سيارة راجلة) : يجب توفير المهمات التالية سيارات جيدة تناسب السيارات التي يستعملها الشخص (الهدف) ، أجهزة لاسلكية ، أجهزة إرسال غير ظاهرة ، أجهزة تسجيل تعمل بالبطارية ، تليسكوب ، آلت تصوير ، أدوات كتابية لتدوين الملاحظات .

ثالثاً : كيفية مواجهة بعض المواقف التي يتعرض لها رجل المراقبة

في كثير من الأحيان يتعرض رجل المراقبة إلى مواقف تقتضي- منه سرعة التصرف ، ومن هذه المواقف الأمثلة التالية :
(العميد / عبد الله حامد ، وآخرين ، مرجع سابق)

- دخول الهدف في مبنى : في هذه الحالة إذا كان المبنى صغيراً فلا يجوز الدخول خلف الهدف ، حيث يعرض ذلك إلى كشف المراقبة أما إذا كان المبنى كبيراً يجب أن نفرق بين :

* حالة المراقبة الفردية ، يجب على رجل المراقبة الدخول خلف الهدف لتحديد المنطقة أو المكتب الذي ستوجه إليه .
الهدف لتحديد المنطقة أو المكتب الذي سيتوجه إليه .

* أما إذا كانت المراقبة ثنائية أو ثلاثية ، ففي هذه الحالة يدخل أحد أفراد المراقبة خلف الهدف ويبقى الآخر لمراقبة المدخل لاحتمال أن يهرب الهدف من المراقبة داخل المبنى وبالتالي يتبعه الآخر بعد خروجه .

- استعمال الهدف للمصعد في مبنى : يجب التفرقة بين حالتين :

المصعد خالي : فلا يجوز للمراقبة أن يركب مع الهدف بل عليه الانتظار وتتبع صعود الهدف وتحديد الدور الذي ينزل فيه .

المصعد به آخرين : فيجوز للمراقب الركوب مع الهدف على أن يحدد دور الصعود بالدور التالي لدور الهدف ، ثم يستخدم بعد ذلك السلم في النزول .

- ركوب الهدف لأتوبيس : في حالة ركوب الهدف أتوبيس من باب الدرجة الأولى يجب على المراقب في هذه الحالة الركوب من باب الدرجة الثانية والوقوف في مكان قريب من الباب وخصوصاً إذا كان الأتوبيس مزدحم وذلك لاحتمال نزول الهدف فجأة في إحدى المحطات ، كما يجب رفع ثمن التذكرة والبعد عن إبراز تحقيق الشخصية ، أما إذا ركب الهدف من باب الدرجة الثانية ، ففي هذه الحالة إذا كان الركوب من باب الدرجة الأولى يكشف المراقبة ، فعلى رجل المراقبة تتبع الأتوبيس بوسيلة أخرى وركوبه من المحطة التالية .

- ركوب الهدف لسيارة : في هذه الحالة يجب على رجل المراقبة تتبعه بسيارة أخرى وأن لم يتيسر- ذلك عليه التقاط رقم السيارة التي استقلها الهدف مع تحديد المكان والزمان ، ثم الكشف عنها من قسم المرور لمعرفة مالكها وسؤال سائقها عن معلوماته .

- اتجاه الهدف لركوب قطار أو أتوبيس المحافظات : يختلف التصرف في هذه الحالة باختلاف الأمر الصادر إلى رجل المراقبة ، فإذا كان الأمر بتتبع الهدف إلى أي مكان ، ففي هذه الحالة عليه تنفيذ ذلك أم إذا لم يكن الأمر صادر بذلك فعليه محاولة معرفة الجهة المسافر إليها عن طريق الوقوف خلفه أمام شباك صرف التذاكر أو سؤال موظف التذاكر بعد انصراف الهدف ، وعليه إخطار رؤسائه فور ذلك .

رابعاً : الوسائل المستخدمة للكشف عن المراقبة

إن الهدف كثيرا ما يلجأ إلى الإتيان ببعض الأعمال أو الحيل لاكتشاف ما إذا كان مراقبا كما أنه سيحاول أن يهرب إذا اكتشف أنه مراقب ، ومن أمثلة محاولات الشخص (الهدف) اكتشاف المراقبة .

- الدخول أثناء السير في شارع مسدود .

- الدوران المفاجئ للخلف .

- الاستعانة بزجاج المحلات التجارية .

- إلقاء أى ورقة أثناء السير ومراقبة من يلتقطها .

- السير من الشوارع المكشوفة والوقوف فجأة لمراقبة السيارات .

- مخالفة تعليمات وإشارات المرور مع ملاحظة من يحاول تتبعه (مراقبة السيارات) .

ففي جميع الحالات السابقة التي يسعى إليها الشخص (الهدف) لاكتشاف المراقبة ، نجد أنه على رجل المراقبة التصرف بحكمة في أسرع وقت ممكن ، فيجب عليه البعد عن التردد في الاستمرار في نفس الاتجاه وعدم النظر إلى الهدف عند المرور من جانبه والحرص الشديد عند التقاط ما يتركه الهدف والبعد عن اتباع التصرفات الخاطئة التي يلجأ إليها الهدف وخصوصا في المراقبة بالسيارات .

وفي جميع الأحوال ، يجب على الشخص القائم بالمراقبة أن يعلم أن اختفاء الشخص (الهدف) أقل خطورة بكثير من اكتشاف المراقبة ن ولاحظ أن بعض رجال المراقبة ممن ليست لديهم خبرة طويلة تفيد المراقبة ، يشعرون غالبا بأنه قد تم اكتشافهم بينما في الواقع لم يحدث ذلك .

★ قواعد عدم كشف المراقبة :

- عدم استخدام إشارات مرتبة مقدما مع الأعضاء الآخرين في المراقبة والتي لو لاحت لكنت مدعاة للارتياح .

- عدم تعقب الشخص (الهدف) لفترة ممتدة ، ويجب إجراء عملية الإبدال في المراقبة .

- إذا نظر الشخص (الهدف) مباشرة إلى المراقب ، فعليه يبدو محبطا أو يحاول إخفاء وجهه الخ .

- إذا لم تكن الصحف أو الأشياء الأخرى التي يمسك بها المراقبة متمشية مع المنطقة فإنها قد تعمل على كشفه .

- إذا سار الشخص (الهدف) أسرع من المراقب ، وتحول إلى هذا الأركان ، فلا يجوز للمراقب الإسراع للحاق به .

- إذا وقف الشخص أمام شبابيك أحد المحلات التجارية ، فعليك أن تتذكر أنها قد تستخدم كمرآة .

- إذا دخل الشخص دكانا صغيرا ، فلا يجوز لك أن تتبعه .

- إذا دخل الشخص أحد المطاعم ، فعلى المراقب أن ينتظر ليتأكد من أن الشخص جاد في تناول الطعام ، وبعد دخول المراقب عليه أن يطلب وجبة خفيفة بحيث يمكنه مغادرة المكان في أى وقت ، وليس خلال تناوله الطعام حتى لا يثير الارتياح .

- على المراقب ألا يحاول التصنت على محادثة تليفونية خاصة لو كان كشك التليفون من الزجاج .
- على المراقب أن يتذكر أن الشخص (الهدف) قد يكون لديه شخص آخر يتبعه عن بعد للتأكد من أنه ليس هناك من يتعقبه وهذا التكتيك يسمى (المواكبة) .

خامساً : طرق الإفلات من المراقبة

يستخدم المشبوهين غالباً تكتيكات عديدة من أجل اكتشاف المراقبة ، ويجب على من يراقبهم أن يكونوا حذرين وعلى استعداد للقيام بالتكتيك المضاد ، وفيما يلي بعض التكتيكات والتكتيكات المضادة الممكنة . (أحمد أبو الروس ، مرجع سابق)

الشخص (الهدف) ينحرف في الطريق :

على السيارة الرائدة أن تواصل سيرها على نفس الطريق وأن السيارة ٢ بعمل الشخص ، ويجوز للسيارة ٢ أن تذهب إلى ساحة موقف السيارات أو أن تناور في وضع خارج شارع وأن تواصل تعقبها للشخص (الهدف) عندما تجتاز منه سيارة المتابعة وفي نفس الوقت يجب أن تنحرف متى كان لها ذلك وتواصل المتابعة في وضع السيارة ٢ وإذا كانت هناك سيارة متابعة واحدة ، فإن عملها سيكون الانحراف . (راجع في كل ما سبق اللواء/ نبيل جاد ، واللواء/ أحمد أبو الروس)

الأقمار الصناعية ودورها في جريمة التجسس

لا يعرف غالبية سكان العالم بأن لدى الأقمار الصناعية القدرة على القيام بعمليات مذهشة وأحياناً مخيفة. ينبغي ألا يستغرب أحد من هذه الحقيقة لاسيما عندما نأخذ بالاعتبار الجهود المضنية والاستثمارات الهائلة التي وُجّهت لتطوير تكنولوجيا الأقمار الصناعية منذ إطلاق القمر الصناعي السوفيتي سبوتنيك (Sputnik) عام ١٩٥٧م والذي سبب الذعر في الولايات المتحدة الأمريكية. يمكن لأقمار التجسس الصناعية مراقبة كل حركة من حركات الشخص المستهدف حتى وإن كان "الهدف" موجوداً في منزله أو في أعماق مبنى ضخم أو مسافراً في سيارة على الطريق السريع، ومهما كانت حالة الطقس (غائم أو ممطر أو عاصف). باختصار، لا يوجد مكان على وجه الأرض يمكن الاختباء فيه. لا يتطلب الأمر سوى ثلاثة أقمار صناعية لجعل الكرة الأرضية تحت المراقبة التجسسية المستمرة ، وبالإضافة إلى قدرة الأقمار الصناعية على تعقب كل حركة من حركات الشخص وإرسال البيانات إلى شاشة كمبيوتر على الأرض، فإن لديها قدرات مذهشة أخرى بما في ذلك قراءة أفكار الشخص (Mind Reading) والتنصت على المحادثات والتحكم بالأجهزة و الأدوات الإلكترونية لاسلكياً وكذلك مهاجمة الأشخاص المستهدفين بأشعة الليزر. قد تبدو عملية قراءة الأفكار عن بعد بواسطة الأقمار الصناعية عملية غريبة ومستحيلة ولكن هذا هو ما يحدث فعلاً. إنها في الوقت الحالي حقيقة وليست فكرة مستوحاة من خيال تشاؤمي للمستقبل. أود أن أذكر كل من لا يصدق و صفي هذا للرقابة بالأقمار الصناعية التجسسية بمثل روماني أثبت التاريخ صحته: "الزمن كفيل بإظهار الأشياء جميعها!"

بالرغم أن للأقمار الصناعية قدرات سرية ومذهلة إلا أن قدراتها المعروفة لها تأثير واضح تماماً في حياتنا اليومية. تشير التقارير إلى أن الصناعة الخاصة بالأقمار الصناعية حققت أرباحاً في عام ١٩٩٨م تقدر بمبلغ ٢٦ مليار دولار. يمكننا مشاهدة البث التلفزيوني العابر للقارات "من خلال الأقمار الصناعية"، وإجراء مكالمات هاتفية لمسافات بعيدة عبر الأقمار الصناعية، ونعرف حركة السحب وأحوال الطقس من خلال صور الأقمار الصناعية التي تظهر على شاشات التلفزيون، ونحدد إتجاهاتنا الجغرافية بمساعدة الأقمار الصناعية من خلال نظام تحديد المواقع العالمي (GPS). مع ذلك فالتكنولوجيا المفيدة للأقمار الصناعية تخفي وراءها تطبيقات سرية وخطيرة. خلافاً للأقمار الصناعية المستخدمة في البث الإذاعي والتلفزيوني واستكشاف الفضاء، يكاد لا يكون للأقمار الصناعية التجسسية تطبيقات مدنية على الإطلاق سوى إخضاع أعداء أي شخص مؤثر للرقابة. بخصوص تعقب الأشياء من الفضاء، كتب فورد رومان مؤلف كتاب "الجواسيس التقنية" (Techno Spies) ما يلي: "بعض الأقمار الصناعية العسكرية الأمريكية مزودة بمستشعرات تعمل بالأشعة تحت الحمراء يمكنها إلتقاط الحرارة المنبعثة على الأرض بواسطة الشاحنات والطائرات والصواريخ والسيارات، وحتى في الأيام الغائمة يمكن للمستشعرات إختراق السحب وإلتقاط أحمال الحرارة المنبعثة وإظهارها على شاشة تلفزيونية. أثناء حرب فيتنام، تم إختبار مستشعرات الأشعة تحت الحمراء من الجو وأمكن من خلالها تعقب الجنود الأعداء وهم يتحركون فرادى على الأرض." آخذين في الإعتبار هذه الإشارة، يمكن تحديد عام ١٩٧٠م كتاريخ بداية الرقابة عبر الأقمار الصناعية ونهاية خصوصية العديد من البشر.

إن الهيئة الحكومية المنخرطة بشكل كبير في تطوير تكنولوجيا الرقابة بالأقمار الصناعية هي وكالة مشاريع الأبحاث الدفاعية المتقدمة (DARPA)، وهي ذراع تابع لوزارة الدفاع الأمريكية. بالرغم أن وكالة الفضاء الأمريكية (NASA) تتولى مسؤولية الأقمار الصناعية المستخدمة للأغراض المدنية إلا أنه لا يمكن الفصل التام بين الأقمار الصناعية المدنية والعسكرية. تقوم وكالة الفضاء الأمريكية بإطلاق كافة الأقمار الصناعية من قاعدة كيب كينيدي في فلوريدا أو قاعدة فاندنبرج الجوية في كاليفورنيا، سواء كانت تلك الأقمار تابعة للجيش أو لوكالة المخابرات المركزية (CIA) أو تابعة لشركات/مؤسسات أو تابعة لوكالة الفضاء نفسها. إن إطلاق الأقمار الصناعية ووضعها في مداراتها عملية باهضة التكاليف. لا يمكن أيضاً التمييز بشكل تام بين الأقمار الصناعية الحكومية والخاصة إذ أن الأبحاث التي تقوم بها وكالة الفضاء يمكن تطبيقها لتطوير كافة أنواع الأقمار الصناعية. لا يتم تصنيع هذه الأقمار من قبل وكالة الفضاء الأمريكية أو من قبل وكالة مشاريع الأبحاث الدفاعية المتقدمة (DARPA) ولكنها تقوم بإصدار تراخيص لاستخدام التكنولوجيا وتقوم العديد من الشركات بإنتاج الأجزاء الصلبة. تتضمن قائمة الشركات العاملة في صناعة الأقمار الصناعية الشركات التالية: لوكهيد (Lockheed)، و جنرال ديناميكس (General Dynamics)، و آر سي إيه (RCA)، و جنرال إلكتريك (General Electric)، و ويستينغ هاوس (Westinghouse)، وكومسات (Comsat)، و بوينغ (Boeing)، و هيوز إيركرافت (Hughes Aircraft)، و روكويل إنترناشيونال (Rockwell International)، و جرومان (Grumman Corp)، و سي إيه إي إلكترونيكس (CAE Electronics)، و تريمبل نافيجيشن (Trimble Navigation)، و تي آر دبليو (TRW).

وكانت الأقمار الصناعية التجسسية تنتهك حق الناس في الخصوصية حتى في الفترة التي سبقت تقديم الرئيس ريغان لـ "مبادرة الدفاع الإستراتيجي" Strategic Defense Initiative" أو ما يسمى بحرب النجوم في مطلع الثمانينات من القرن المنصرم بعد أن أظهرت أزمة الصواريخ الكوبية التي حدثت عام ١٩٦٢م الفائدة العسكرية للأقمار الصناعية. كان الغرض من مشروع حرب النجوم حماية الولايات المتحدة من خطر الصواريخ النووية إلا أنه اتضح عدم جدوى إسقاط الصواريخ بواسطة أشعة ليزر تطلقها الأقمار الصناعية. حينها وجه العديد من العلماء والسياسيين إنتقادات لذلك البرنامج

الضخم. ومع ذلك فقد أعطى برنامج حرب النجوم دفعة قوية لتكنولوجيا الرقابة وما يعرف بإسم تكنولوجيا "الحقيبة السوداء" مثل قراءة الأفكار وأشعة الليزر القادرة على مهاجمة الأفراد حتى وإن كانوا داخل المباني. ذكرت مجلة أسبوع الطيران وتكنولوجيا الفضاء (Aviation Week & Space Technology) عام ١٩٨٤م أن "جوانب المشروع (المقصود "حرب النجوم") التي يتم التعجيل بتنفيذها تتضمن إرساء عقود لدراسة... شبكة أقمار صناعية تجسسية." كان من الوارد أن يتم إساءة إستخدامها ولكن لم تسعى أي مجموعة للحد من هذه التكنولوجيا الجديدة والمرعبة أو حتى إخضاعها للرقابة الديمقراطية. حسب تعليق أحد الدبلوماسيين في الأمم المتحدة: "لم تكن حرب النجوم وسيلة لخلق جنة على الأرض، ولكن يمكن أن ينتج عنها جحيم على الأرض!"

قد لا تتضح من البداية الأسباب التي تحمل شخصاً ما على إخضاع شخص آخر للرقابة عبر الأقمار الصناعية، ولكن للإجابة على هذا السؤال يجب إدراك حقيقة أن الطبقة العليا (أو ما يعرف بـ "النخبة") هي وحدها من لديها القدرة على الحصول على الخدمات التجسسية للأقمار الصناعية. لا يمكن سوى للأثرياء والأقوياء التفكير في وضع شخص ما تحت رقابة الأقمار الصناعية ولكن أفراد الطبقة الوسطى أو العاملة لا يعرفون حتى من أين يبدأون. وبالرغم من أن الحصول على قدرات المراقبة عبر الأقمار الصناعية يعتمد بشكل رئيسي على رغبات ونزوات الأقوياء، إلا أنه لا ينبغي القول بأن الضعفاء هم وحدهم من يتعرضون لها. قد يكون غالبية الأشخاص الذين يخضعون لرقابة الأقمار الصناعية من الأناس العاديين، غير أن الأثرياء والمشهورين يمثلون أهدافاً أكثر أهمية. فعلى الرغم من نفوذهم إلا أن عدداً منهم قد يقعون ضحية للمراقبة بالأقمار الصناعية. ربما كانت الأميرة ديانا مراقبة بالأقمار الصناعية. ينبغي عدم رفض إدعاء أي شخص بأنه مراقب بالأقمار الصناعية مباشرة و دون تأكيد.

وبالإطلاع على عينة من الأبحاث المنشورة، يمكننا أخذ لمحة عن تكنولوجيا عصر الفضاء الشيطانية هذه. فأحد المفاهيم الرئيسية لمنظومة أقمار المراقبة التي تحمل إسم العيون البراقة مثلاً (Brilliant Eyes) تضمّن مستوى يؤري لمتعقب أشعة تحت الحمراء طويلة الموجة والذي يتطلب تشغيلاً دورياً بمقدار ١٠ كيلفن. تستغل الأقمار الصناعية التجسسية حقيقة أن الجسم البشري تنبعث منه أشعة تحت حمراء أو ما يسمى بالحرارة الإشعاعية. بناءً على ما ذكره ويليام إي باروز، مؤلف كتاب "الأسود العميق: التجسس الفضائي والأمن القومي" (Deep Black: Space Espionage and National Security) فإن "ما يتم تصويره بواسطة الأشعة تحت الحمراء يمر من خلال مرشحات ضوئية ويتم تسجيله على مصفوفة عناصر مزدوجة الشحنة (CCD) لتكوين صورة أشعة تحت حمراء، والتي يتم بعد ذلك تكبيرها ورقمنتها وتشفيرها وترحيلها إلى قمر صناعي (تابع لمنظومة بيانات قمرية)." لكن هناك اختلاف في الرأي حول إمكانية التقاط الأشعة تحت الحمراء في الأجواء الغائمة. طبقاً لإحدى الباحثات، هناك حل لهذه المشكلة المحتملة حيث قالت: "خلافاً للمستشعرات التي تلتقط الضوء المرئي والأشعة تحت الحمراء بشكل سلبي، والتي قد تحجبها السحب وقد لا تتوفر بشكل كبير في الليل، فإن المستشعرات الرادارية تقوم بشكل فعال بإصدار نبضات المايكروويف التي يمكنها اختراق السحب والعمل في أي ساعة من النهار أو الليل." ذكرت هذه الباحثة نفسها في عام ١٩٨٨م بأن "الحد العملي للدقة القابلة للتحقيق لمستشعر مركب على قمر صناعي يخضع لبعض الجدل، ولكنه قد يكون بين ١٠-٣٠ سنتيمتر تقريباً. بعد تلك النقطة، تصبح العوائق الجوية مشكلة." لكن حتى في وقت كتابتها لتلك العبارة، فإن التصوير بالأقمار الصناعية، إلى الجزء من البيكسل، كان أكثر دقة بكثير مما ذكرته الباحثة، ويصل إلى مستوى المليمترات، وهذه حقيقة يمكن تفهمها عند تأمل التطور المذهل للأقمار الصناعية قياساً بالتطور الملحوظ في الأدوات والأجهزة مثل الماسحات الضوئية متعددة المرشحات الطيفية (Multi-Spectral Scanners)، وأجهزة قياس التداخل (Interferometers)، وأجهزة قياس الإشعاع بالمسح المغزلي للأشعة تحت الحمراء

المرئية (Visible Infrared Spin Scan Radiometers)، و أجهزة تبريد القطع الإلكترونية (Cryocoolers) وطبقات
إشتراب الهيدريد (Hydride Sorption Beds).

ربما أكثر الجوانب سوءاً التي تتعلق بالرقابة عبر الأقمار الصناعية، والتي تعتبر بالتأكيد أكثر القدرات التي تدعو
للهشة والاستغراب، هي قدرتها على قراءة أفكار البشر عن بعد. قبل سنوات ليست بالقليلة، تحديداً في عام ١٩٨١، ذكر
هاري ستاين (في كتابه بعنوان "مواجهة في الفضاء" (Confrontation in Space)) بأن الكمبيوترات قد تمكنت من "قراءة"
العقل البشري من خلال ترجمة مخرجات التخطيط الكهربائي للدماغ (EEG). كما أشارت وكالة مشاريع أبحاث الدفاع
المتقدمة (DARPA)، وهي إحدى وكالات وزارة الدفاع الأمريكية، إلى الأعمال المبكرة في هذا المجال في عام ١٩٧٨ م. حالياً،
يعتبر التخطيط الكهربائي للدماغ - والذي يعتمد على التيارات الكهربائية المحفزة في الجلد - مؤشراً غير دقيقاً للنشاط
العصبي في الدماغ البشري. منذ ذلك الحين تم تطوير التخطيط المغناطيسي- للدماغ (MEG) باستخدام مجسات
كهرومغناطيسية حساسة للغاية والتي يمكنها رسم خارطة النشاط العصبي للدماغ مباشرة حتى من خلف العظام
والجمجمة. لقد تم رسم خارطة لاستجابات مناطق الرؤية في الدماغ بواسطة كوفمان وآخرون في جامعة فاندربيلت
(Vanderbilt University). قد يكون العمل جارٍ في الوقت الحالي لرسم خارطة النشاط العصبي لأجزاء أخرى من الدماغ
البشري باستخدام التخطيط المغناطيسي للدماغ. لا يحتاج الأمر لقدر كبير من التخمين للتنبؤ بأنه سيتم الإنتهاء بشكل تام
من رسم خارطة النشاط العصبي الكهرومغناطيسي- للدماغ البشري خلال عقد أو نحو ذلك وأنه سيكون بالإمكان برمجة
كمبيوترات الكريستال لفك شفرة الإشارات العصبية الكهرومغناطيسية.

وقد ذكرت مجلة نيوزويك (Newsweek) في عام ١٩٩٢ م ما يلي: "باستخدام الأجهزة الجديدة والقوية التي يمكنها
رؤية ما في داخل الجمجمة ومشاهدة العقل أثناء عمله، يقوم علماء الأعصاب باستكشاف منابع الأفكار والمشاعر، ومنشأ
الذكاء واللغة. باختصار، إنهم يتطلعون إلى قراءة أفكارك." في عام ١٩٩٤ م، أشار أحد العلماء قائلاً "أن أ ساليب التصوير
الحالية يمكنها التقاط الأحداث الفيزيولوجية في الدماغ والتي ترافق الإدراك الحسي والنشاط الحركي وكذلك اكتساب المعرفة
والكلام." وإضافة القدرة على قراءة الأفكار لقمر صناعي معين، لا يتطلب الأمر سوى تركيب جهاز مماثل لجهاز تخطيط
الدماغ كهربائياً (EEG) وربطه بكمبيوتر يتضمن قاعدة بيانات لأبحاث خرائط الدماغ. أعتقد بأن الأقمار الصناعية
التجسسية بدأت قراءة الأفكار - أو فلنقل بدأت في التمكن من قراءة عقول الأشخاص المستهدفين - في بداية عقد
التسعينيات من القرن الماضي. الحقيقة المؤكدة هو أن بعض الأقمار الصناعية تستطيع قراءة أفكار الشخص عن بعد من
الفضاء!

جانب آخر من تكنولوجيا الأقمار الصناعية هي التقنية سيئة الذكر التي تسمى "النيوروفون" (Neurophone)،
والذي يفوق الوصف من حيث قدرته على التلاعب بالسلوك. في رواية "إنقاذ العالم الجديد" (Brave New World)، تنبأ
"هكسلي" باختراع الـ "نيوروفون". في تلك الرواية، أمسك الناس بمقبض معدني للحصول على "شعور بالإثارة الحسية." لقد تم
تبني استخدام الـ "نيوروفون" - أو أداة مماثلة للنيوروفون - وتركيبه على الأقمار الصناعية والذي يمكن بواسطته تغيير
السلوك بطريقة "البث" الصوتي الخفي (Subliminal Audio Broadcasting)، ولكن باعتقاد مبدأ مختلف. بعد تحويل
الصوت إلى نبضات كهربائية، يقوم النيوروفون بإرسال موجات لاسلكية إلى الجلد ومن هناك تنتقل إلى الدماغ مباشرة،
متجاوزة الأذنين والعصب السمعي، ونتيجة لذلك يستقبل الدماغ الإشارة العصبية كما لو أنها اتصال سمعي، وأحياناً يحدث
ذلك على مستوى العقل الباطن. عند تحفيز الشخص بهذا الجهاز فإنه "يسمع" ولكن بطريقة مختلفة تماماً. يمكن للصم أن

"يسمعوا" مجدداً بواسطة الـ "نيوروفون". المقلق في الأمر هو أنه عندما تقدّم مخترع هذا الجهاز بطلب براءة اختراع ثانية لجهاز "نيوروفون" مطور، حاولت وكالة الأمن القومي (NSA) الأمريكية الاستحواذ عليه واحتكاره لكن دون جدوى.

وبالإضافة إلى ذلك، يمكن للقمر الصناعي التجسسي- تعقب الكلام البشري. ذكر باروز بأن الأقمار الصناعية يمكنها "حتى التنصت على المحادثات التي تدور في أعماق مبنى الكرمليين." لا تمثل الجدران والسقوف والطوابق أي عائق أمام مراقبة المحادثات من الفضاء. حتى وإن كنت في مبنى عالٍ وكان فوقك عشرة طوابق وتحتك عشرة طوابق فإن القمر الصناعي يمكنه التجسس على صوتك دون عائق. سواء كنت في داخل مبنى أو خارجه، وفي أي طقس، وفي أي مكان في العالم، وفي أي وقت من اليوم، فإن القمر الصناعي الذي يدور بسرعة دوران الأرض (Geosynchronous) (بحيث يبدو وكأنه واقف فوق نقطة معينة) يمكنه التقاط كلام الهدف البشري. يبدو بأنه لا يوجد مهرب من تنصت الأقمار الصناعية على الكلام إلا بالدخول في أعماق مبنى محصن بدرع سميك من مادة الرصاص.

وهناك قدرات أخرى متنوعة للأقمار الصناعية مثل التلاعب بالأدوات والأجهزة الإلكترونية كأجهزة الإنذار، وساعات اليد وساعات الحائط الإلكترونية، وأجهزة التلفاز والراديو، وأجهزة كشف الدخان، وكذلك الأنظمة الكهربائية للسيارات. على سبيل المثال، يمكن إطلاق صوت منبه ساعة اليد بالرغم من صغرها بواسطة قمر صناعي يحلق على ارتفاع مئات الأميال في الفضاء. كما يمكن إتلاف مصباح كهربائي بواسطة شعاع ليزر من قمر صناعي. علاوة على ذلك، يمكن إطفاء وتشغيل إنارات الشوارع بسهولة من قبل شخص يتحكم بقمر صناعي ويحدث هذا بواسطة شعاع كهرومغناطيسي يتم بواسطته عكس قطبية الضوء. كما يمكن جعل المصباح الكهربائي يحترق مع وميض من الضوء الأزرق عند الضغط على زر الإضاءة. وكما هو الحال مع القدرات الأخرى للقمر الصناعي، لا يهم ما إذا كان المصباح أو مصدر الإنارة تحت سقف واحد أو تحت طن من الخرسانة. تظل هناك إمكانية للتلاعب به بواسطة شعاع ليزر من قمر صناعي. تطلق الأقمار الصناعية التجسسية أنواعاً مختلفة من أشعة الليزر منها ما يلي: ليزر الإلكترون الحر (Free-Electron Laser)، ليزر أشعة إكس (X-Ray Laser)، ليزر شعاع الجزيء (Neutral-Particle-Beam Laser)، ليزر الأكسجين واليود الكيميائي (Chemical-Oxygen-Iodine Laser)، وليزر الأشعة الحمراء المتوسطة الكيميائي المتقدم (Mid-Infra-Red Advanced Chemical Laser).

وهناك قدرة مرعبة أخرى للأقمار الصناعية وهي التلاعب بعقل الشخص بواسطة "رسالة" صوتية خفية (Audio Subliminal Message) وهو صوت ضعيف جداً لا يمكن أن تسمعه الأذن بشكل واعٍ ولكن يستقبله العقل اللاواعي. لجعل الشخص يقوم بعمل ما تريد منه فعله، لا يهم أن يكون نائماً أو مستيقظاً. يمكن لرسالة من هذه الرسائل إجبار الشخص على قول شيء تريده أن يقوله وبطريقة عفوية جداً بحيث لا يمكن لأحد إدراك أن تلك الكلمات تم صياغتها من قبل شخص آخر. لا يوجد حد لمدى الأفكار التي يمكن أن تُلقن لشخص لا يدري بما يحدث كي يقولها. يمكن التلاعب بالشخص المستهدف بحيث يقوم بفعل شائن، وقد يحمل الأشخاص المحيطين بالشخص المستهدف على قول أشياء تجرح الشخص المستهدف. من ناحية أخرى، الشخص النائم أكثر عرضة لهذه التكنولوجيا، ويمكن التلاعب بعقله كي يقوم بعمل شيء وليس مجرد قول شيء ما. من الأمثلة على الأفعال التي قد يتم تحفيزها بواسطة الرسائل الصوتية الخفية التدرج من

السريـر والسقوط على الأرض، أو الإستيقاظ والمشي في حالة غيبوبة. ولكن يبدو أنه لا يمكن جعل الشخص النائم يقوم بذلك إلا لدقيقة أو نحو ذلك، حيث عادة ما يستيقظ بعد ذلك ويزول أثر "التعويدة".

وينبغي الإشارة إلى أنه بالرغم من الشك الذي يحوم حول "التنويم المغناطيسي" الذي يجريه المحللين النفسيين، إلا أن التلاعب الواعي والباطن للسلوك حقيقة واقعية ومؤكدة. يمكن التغلب على قُصر مدة "التعويدة" الخفية التي يسببها القمر الصناعي بإجراء المزيد من الأبحاث. ذكرت مجلة نيوزويك (Newsweek) في عام ١٩٩٤م بأن "المعالجين النفسيين يتفقون بشكل عام على وجود الإدراك الخفي، وتعتقد جماعة صغيرة منهم بأنه يمكن استخدامه لتغيير النفس البشرية." الدكتور الروسي إيغور سميرنوف والذي سمته المجلة "الدكتور ستريـنـج لوف الخفي" هو أحد العلماء الذين يدرسون تلك الإمكانيات: "باستخدام التخطيط الكهربائي للدماغ، يقوم بقياس الموجات الدماغية ثم باستخدام الكمبيوترات يرسم خرائط للعقل الباطن والعديد من الانفصالات البشرية مثل الغضب والدافع الجنسي. بعد ذلك، من خلال الرسائل الخفية المسجلة، يدعي بأنه استطاع مادياً تغيير ذلك المشهد الذهني بواسطة قوة الإيحاء." بدمج هذا البحث مع تكنولوجيا الأقمار الصناعية - وهو ما تم إنجازه جزئياً - يمكن أن تتوفر للقائمين على التكنولوجيا إمكانية القيام بـ "الجريمة الكاملة"، فالأقمار الصناعية لديها القدرة على العمل خفية وبسرية تامة. يمكن إساءة استخدام قدرات الأقمار الصناعية المذكورة دون خوف من العقاب. يمثل القمر الصناعي "بوابة نظيفة" كما هو معروف، وحتى وإن عرف الضحية كيفية اقتراف الجريمة إلا أنه لن يصدقه أحد وسيكون عاجزاً عن الدفاع عن نفسه.

أهمية الدليل العلمي في التحقيقات الجنائية

يشكل الإجرام ظاهرة اجتماعية لا يخلو منها أي مجتمع من المجتمعات. وهذا منذ أن بدأ الإنسان يعمر الأرض، حتى وقتنا الراهن. فالجريمة كصورة من صور الشر- و الخروج عن الفطرة الإلهية باقية ملازمة للإنسان ما بقي هذا الأخير يدب على وجه المعمورة. إذ أنها بدأت مع الخلق الأول، عندما سولت لقابيل نفسه قتل أخيه هاويل فقتله ظلماً و عدواناً.

أما في عصرنا هذا فقد تطورت الجريمة تطورا مذهلا في أساليبها، مناهجها. وتنظيمها. حيث أصبحت منظمة تنظيما محكما و تنفذ عبر شبكات دولية بواسطة وسائل و تقنيات جد متطورة. حيث أصبحت تدر على ممتهنيها أرباح طائلة. كما صار المجرمون من ذوي المؤهلات العلمية الشيء الذي سمح لهم في كثير من الحالات الإفلات من يد العدالة.

مما سبق ذكره، أخذت أغلب دول العالم تعتمد على الدليل العلمي كنظام للإثبات و هذا من خلال أساليب علمية في مكافحة الجريمة بمختلف أشكالها و مظاهرها. و عدم الاكتفاء بالاعتراف وحده الذي بقي سيد الأدلة لعدة عصور حيث أصبح محل انتقادات كثيرة في وقتنا هذا، كون أن المتهم يمكن له أن يتراجع عن الأقوال التي أدلى بها في أي وقت كان، أي أنه يتراجع عن اعترافاته بداعي الإكراه أو التعذيب الذي مورس ضده من قبل رجال التحقيق.

لهذا الأمر أصبح القضاة و المحققون يحبذون و يفضلون الاعتماد على الأدلة العلمية التي لا يمكن للمتهم إنكارها في أي حال من الأحوال. والتي تحسن من نوعية التحقيقات و تعطيها فعالية أكبر مما كان عليه الأمر بالاعتماد على شهادة الشهود واعتراف المتهم.

إلا أن جمع الأدلة العلمية ليس بالأمر الهين و البسيط. بل هو عملية جد معقدة و شاقة و مكلفة. باعتبارها انتزاع الحقيقة من البهتان. كون أن طرق ارتكاب الجرائم أصبحت تختلف عما كانت عليه سابقا. إذ أنها تفوق في بعض الأحيان الكفاءات والقدرات العلمية و الخبرات التي يمتاز بها المحققون. وهذا راجع كما سبق ذكره إلى استخدام أحدث ما وصل إليه العلم في اقترافها.

لكن ومن حسن الطالع و مقابل ذلك، أن أساليب و طرق التحقيق قد استفادت هي كذلك من التطورات العلمية و التكنولوجية. خاصة في ميدان الأدلة الجنائية بتفرعاته. بصمات الأصابع، البصمة الجينية، الباليستيك، علم الحشرات، الطب الشرعي... إلخ من الاختصاصات للحصول على الأدلة من الآثار المرفوعة من مسرح الجريمة مهما كان صغرها أو طبيعتها، بيولوجية أو معدنية. و أيضا نظم الإعلام الآلي في تسيير هذه الآثار، بالمضاهاة و المقارنة و التخزين. مثل نظام AFIS في ميدان بصمات الأصابع، IBIS في ميدان الأسلحة و القذائف، بالإضافة إلى علم الإجرام بمختلف تخصصاته التي تمكن من الإحاطة بالظاهرة الإجرامية، دراستها، تحليلها و إيجاد سبل و طرق علاجها و مكافحتها ومنه الحد منها.

هذه العلوم ما كانت لتكون فعالة في مكافحة الجريمة ما لم تجمع و تهيكّل في هيئات ومخابر علمية و تقنية أسستها العديد من الدول ككندا، فرنسا، بلجيكا وبريطانيا. والتي حذت الجرائر حذوها بتأسيس مخبر الشرطة العلمية والتقنية ووضع برامج و أساليب جديدة من أجل تقديم أدلة علمية دقيقة لا يجوز لأحد أن ينازع في حجيتها، كونها تأسس على نظريات علمية ثابتة و تستعين بكل جديد في العلوم والتكنولوجيات لرصد حركة الجريمة وتعقب المجرمين، مع التمسك الصارم بالإطار القانوني، فأصبحت العناية بالدليل العلمي عملية أساسية و جوهرية في مجال ممارسة التحقيقات الجنائية في كنف جهاز الأمن الوطني.

(١) تعريف الأثر المادي :

لغة: يطلق الأثر على بقية الشيء، وجمعه آثار، وأثر ويقال خرجت في أثره أي بعده، والأثر ما بقي من رسم الشيء، وأثر في الشيء ترك فيه أثرا، ويقال على أثر أي في الحال ما كان مقابل العين كالقول " يطلب أثرا بعد عين " و هو مثل يضرب لمن ترك شيئا يراه ثم تبع أثره بعد فوات عينه.

وتعريفه اصطلاحا: يمكن تعريف الأثر المادي بأنه عبارة عن علامة ظاهرة أو غير ظاهرة بمسرح الجريمة أو عالقة بالمتهم أو المجني عليه، تساعد على كشف الحقيقة من حيث إثبات وقوع الجريمة وتحديد مرتكبيها وظروف ارتكابها، على هذا الأساس قد تتخلف الآثار المادية من الجاني كالبصاق أو المنى والعرق والبصمة والشعر و الدم والرائحة، أو من الآلة التي يستخدمها في ارتكاب الجريمة كآثار الأسلحة النارية والسكين والعصا وغيرها من الآلات المستخدمة في الجريمة، أو من ملابسه كقطعة من الملابس التي يرتديها مزقت أثناء ارتكابه الواقعة أو زر قطع وسقط في مسرح الجريمة، وكما يترك الجاني آثار بمسرح الجريمة يأخذ منه آثارا مثل الأشياء التي تعلق به أثناء ارتكابه الجريمة إذا الأثر المادي هو كل ما يعثر عليه

المحقق في مسرح الجريمة وما يتصل به من أماكن أو في جسم المجني عليه أو ملابسه أو يحملها الجاني نتيجة احتكاكه وتلامسه مع المجني عليه و ذلك بالعثور عليه بإحدى الحواس أو باستعمال الأجهزة العلمية والتحليل الكيميائية .

ومهما بلغت درجة ذكاء المجرم ودرايته بالعلوم الحديثة ومحاولته عدم ترك آثار مسرح الجريمة تدل على شخصيته ، إلا أنه يترك سهوا أو يتخلف عنه أثر يمكن أن لا يرى بالعين المجردة وذلك طبقا لنظرية "إدموند لوкарْد" كل مجرم يترك في غالب الأحيان دون علمه في مكان ارتكاب جريمته آثارا ويأخذ على شخصه أو ثيابه أو أدواته آثارا أخرى) ، بمعنى أن كل احتكاك يترك أثرا سواء في الجسم الذي أحدث الاحتكاك أو الآخر الذي وقع عليه الاحتكاك ، غالبا ما يكون الأثر هو انتقال مادة من كل من الجسمين إلى الآخر ويتوقف ذلك على عدة عوامل أهمها الحالة التي عليها الجسمان من صلابة أو ليونة أو غازية أو سائلة وكيفية تلامسهما ، وهذا ما يحدث بالضبط في حوادث السيارات حينما تحتك سيارة بأخرى فإن جزءا ولو صغيرا من الطلاء أو المعدن لكلتا السيارتين ينتقل إلى الأخرى وبالتالي ترتبط السيارتين أحدهما بالأخرى في الحادث إذا ما حاول أحد السائقين إنكار دوره في الحادث .

وقد يحاول المشتبه فيه غسل ملابسه الملوثة بالدماء أو ارتداء قفاز في يديه حتى لا يترك بصماته أو دفن جثة القتيل في مكان لا يعرفه أحد ، إلا أنه رغم ذلك يترك آثار مسرح الجريمة أو تعلق به آثار بجسمه أو لباسه أو أدواته التي ارتكب بها الجريمة تدل على ارتكابه للجريمة وذلك طبعا حسب قدرة المحقق أو تقني مسرح الجريمة وخبرته في استخدام الآلات والوسائل الحديثة التي تمكنه من الكشف على الأثر المادي الذي تركه الجاني مسرح الجريمة ورفعته وتحريزه وإرساله إلى المخبر .

(٢) تصنيف الآثار المادية :

هناك عدة تصنيفات للآثار المادية ، إلا أنه ليس لعملية التصنيف أية قيمة من الناحية العملية بل هي مسألة تنظيمية فقط وهي تصنف كما يلي:

أ- حسب حجمها: فهناك الآثار المادية التي يكون حجمها كبير والتي تلفت نظر الجاني إليها وعادة يحاول إخفائها كالمسدس أو الآلات بمختلف أنواعها، آثار مادية صغيرة الحجم وهي التي تسقط من المتهم أو تعلق من مسرح الجريمة ولا تثير انتباهه كالألياف والتربة .

ب- حسب مصدرها وطبيعتها: منها آثار حيوية مصدرها جسم الإنسان كالدم ، إفرازات جسم الإنسان ، الرائحة أو آثار ذات مصادر أخرى (غير بيولوجية) كالملابس الأدوات المستخدمة في الجريمة ، الزجاج ، التربة .

ج- حسب مكوناتها: قد تكون صلبة كالسلاح ، أو سائلة مثل البنزين أو الدم أو غازية كالغاز الطبيعي ، أو رائحة .

د- حسب ظهورها: فهناك الآثار المادية الظاهرة التي يمكن إدراكها بالعين المجردة كالزجاج ، المقذوفات وهناك الآثار المادية الخفية التي لا تدرك بالعين المجردة والتي يتطلب كشفها الاستعانة بالوسائل العلمية الحديثة لكشفها بالبصمات غير الظاهرة أو آثار الدم المغسول .

(٣) تعريف مسرح الجريمة :

هو المكان الذي انتهت فيه أدوار النشاط الإجرامي ويبدأ منه نشاط المحقق الجنائي وأعوانه بقصد البحث عن الجاني من واقع الآثار التي خلفها في مسرح الجريمة والتي تعد بمثابة الشاهد الصامت ، الذي إذا أحسن المحقق الجنائي استنتاجه حصل على معلومات مؤكدة لا يخونها التعبير ولا تؤثر فيها المؤثرات الاجتماعية وتصنف بالثبات والدوام .

يعرف مسرح الجريمة أيضا بأنه المكان الذي تنبثق منه كافة الأدلة ويعطي ضابط الشرطة شرارة البدء في البحث عن الجاني ويكشف النقاب عن الأدلة المؤيدة للاتهام ، ويصلح لإعادة بناء الجريمة ، ويقال بأن مسرح الجريمة ، المكان أو مجموعة الأماكن التي تشهد مراحل تنفيذ الجريمة واحتوى على الآثار المتخلفة عن ارتكابها .

★ العوامل المؤثرة على الآثار المادية :

يتعرض الأثر المادي أحيانا إلى تأثيرات وتغييرات يصعب معها الربط بين الأثر ومصدره ، وتؤدي في بعض الأحيان إلى إزالته نهائيا ، ومن هذه العوامل ما يلي :

١- الجاني : وهو الشخص الذي يرتكب الجريمة والذي يسعى بكل الطرق لإخفاء الآثار التي تدل على أنه هو الفاعل .

٢- المجني عليه أو أهله : يمكن للمجني عليه أو أهله أن يساهموا بغير قصد في تغيير

مسرح الجريمة وذلك في التأثير على الآثار الموجودة به كأن ينظفوا الأرضية التي تحتوي على بقع الدم أو تنظيف الزجاج المحطم أو إزالة المخلفات التي تركها الجاني .

٣- التدخل الخارجي : هو تدخل أشخاص غير مختصين في مسرح الجريمة لرفع الأثر المادي بصورة غير صحيحة مما يؤدي إلى تلفه.

٤- الجمهور: قد يندفع إلى مكان الحادث لمشاهدته ، فيؤدي ذلك إلى إتلاف الآثار المادية لمسرح الجريمة .

٥- تقديم الإسعافات للضحية : عند تقديم الإسعافات من طرف الأطباء أو الممرضين يمكن أن يؤدي ذلك إلى تعرض الآثار للتلف أو الضياع .

٦- العوامل الطبيعية : تحدث بعض الجرائم في العراء وفي الأماكن المكشوفة مما يؤدي إلى تعرض الآثار للتلف أو الضياع نتيجة تعرضها للأمطار أو الرياح أو الرطوبة

٧- العناصر المكونة للجريمة : كالحريق الذي يؤدي إلى إتلاف الآثار .

★ أهمية الآثار المادية في التحقيقات الجنائية :

يمكن حصر أهمية الآثار المادية في ما يلي :

- تساعد على تحديد شخصية صاحب الآثار ، بطريقة مباشرة كبطاقة الهوية أو رسالة أو أشياء تحمل اسم صاحبها أو بطريقة غير مباشرة كآثار الأقدام أو البصمات أو الشعر أو الدم ، بعد ذلك مضاهاتها أو مقارنتها بمثيلاتها للمشتبه فيهم.

- تسمح بالتصنيف الصحيح للجريمة : مخالفة ، جنحة أو جناية .
- تحديد دور كل عنصر في الجريمة .
- تساهم في تأييد أو نفي أقوال الشهود ، المجني عليه أو المشتبه فيه .
- الآثار هي الأدلة التي تقام ضد المشتبه فيه وتثبت ارتكابه الجريمة أو تبرئته .
- تكشف بعض الآثار عن عادات تاركها أو صفاته ، فأعقاب السجائر تشير إلى عادة التدخين وآثار العنف تدل على شراسة الطباع ، وقد تكشف آثار الأقدام عن عيوب أو عاهات خلقية لتاركها .
- تساهم الآثار في جلاء الغموض المحيط ببعض النقاط في المراحل الأولى للتحقيق والتي تظهر أهميتها في ما بعد .
- تسمح بتضييق دائرة البحث لفحص الآثار المتروكة والتي يمكن تحديد نوعها وشكل الأدوات التي استخدمت في إحداثها .
- تكشف بعض الآثار عن الطريق الذي سلكه المشتبه فيه في حضوره مسرح الجريمة وفي انصرافه منه بعد ارتكابه الفعل الإجرامي أو الوصول إلى المكان الذي يختبئ فيه أو أخفى فيه الأشياء المسروقة .
- تسهيل الربط بين الجرائم الصادرة من شخص واحد نتيجة لأسلوبه الإجرامي واستخدامه لنفس الآلات والأدوات في ارتكاب جرائم أخرى.
- تساعد المحقق على تحديد المشتبه فيه ومن الممكن الإشارة إلى نوع عمله.
- تقوي الآثار الأدلة القائمة أمام المحقق وإمداده بأدلة جديدة ناتجة عن فحص الآثار كإثبات أن الطلقة التي أصابت المجني عليه انطلقت من المسدس المضبوط عند المشتبه فيه .

★ هل يمكن للمجرم تفادي ترك الآثار المادية ؟

مهما بلغت درجة ذكاء المجرم في الحرص لعدم ترك ما يدل على شخصيته أو احتياله وإخفاء أي أثر قد ينتج عنه أو عن جريمته ، كغسل ملابسه الملوثة بالدماء أو ارتداء قفاز في يديه حتى لا يترك بصماته ، أو دفن جثة القتيل في مكان لا يعرفه أحد ، إلا أنه يترك سهوا ما يدل على شخصيته ، أو يتخلف عنه أثر ضئيل الحجم لا يرى بالعين المجردة ، وهذا بسبب حالته العصبية المتوترة ، خاصة في لحظات ارتكاب الجريمة ، التي تؤدي به إلى القيام بالعديد من الحركات ذات طابع تشنجي في الغالب مما يؤدي إلى وقوعه في أخطاء محددة ، تؤدي إلى تخلف الآثار ، بالإضافة إلى استعمال الوسائل العلمية الحديثة الجدد متطورة والتي لها قدرة جد عالية في كشف الآثار مهما كانت خفية أو ضئيلة .

★ الأدلة المادية و علاقتها بالآثار المادية :

تعريف الدليل لغة : ما يستدل به ، ويقال فلان أدل فلان ، والدليل المرشد والجمع أدلة ودلالات .

تعرف الدليل اصطلاحا : الدليل هو كل ما يلزم من العلم به علم شيء آخر وهو كل ما يمكن التوصل به إلى معرفة الحقيقة . ويقال عن الدليل بأنه الوسيلة التي يستعين بها القاضي للحصول على الحقيقة التي ينشدها .

★ الأدلة الجنائية :

إن الأدلة الجنائية هي عبارة عن الوقائع المادية والمعنوية التي يتم معرفتها أو اكتشافها والتي تؤدي إلى كشف الجريمة و إجلاء الغموض الذي يكتنفها والتوصل إلى الحقيقة الكاملة .

★ تصنيف الأدلة المادية و الفرق بين الدليل والقرينة :

١- تصنيف الأدلة الجنائية : تصنف الأدلة الجنائية إلى أربعة أصناف هي :

أ- من حيث نوعية الدليل :

أدلة مادية : وهي عبارة عن الأثر المادي الذي يعثر عليه مسرح الجريمة والذي تم إجراء الاختبارات أو التحاليل أو المضاهاة عليه ويثبت إيجاد صلة بينه وبين المتهم سواء سلبا أو إيجابا .

□ أدلة معنوية : وهي عبارة عن الأقوال مثل الشهادة أو الاعتراف حيث لم تعد سيد الأدلة كما في السابق بسبب تعرضها للعوامل النفسية وإمكانية التغيير .

ب- من حيث صلة الدليل بالجريمة :

أدلة مباشرة : هي الأدلة التي تنصب على الجريمة مباشرة وتؤدي إلى اليقين في مضمونها كالاقرار أو البصمة.

أدلة غير مباشرة : وهي كل ما استنتج من وجود واقعة ليس هي المراد إثباتها، ومن تلك الأدلة المتحصل عليها بالوسائل العلمية حيث تزيد في درجة الاتهام ولكن من الممكن إثبات عكس ذلك كروية شخص يخرج من عند شخص آخر في ساعة متأخرة من الليل ، حيث يقتل هذا الأخير فهذا يزيد من الاقتناع أن الأول هو من ارتكب الفعل خاصة مع وجود أدلة ، غير أنه يمكن لهذا الشخص أن يثبت أنه فارق المتوفي وهو على قيد الحياة .

ج- من حيث الإثبات والنفي :

أدلة إثبات : وهي الأدلة التي وجودها يثبت التهمة على المتهم مثل وجود المسروقات بحوزته .

□ أدلة نفي : هي الأدلة التي وجودها ينفي التهمة عن الشخص كإثبات المشكوك فيه سفره وقت ارتكاب الجريمة .

د - من حيث وجود النص الشرعي :

أدلة قانونية : التي يوجد عليها نص من المشرع كالاقرار .

أدلة إقناعية : وهي الأدلة التي تقنع القاضي بارتكاب المتهم للجريمة كوجود بصمة المتهم في مكان الحادث ومعظم الأدلة المادية هي أدلة إقناعية .

٢- تعريف الدليل المادي : هو الحالة القانونية التي تنشأ عن ضبط الأثر المادي ومضاهاته وإيجاد صلة بينه وبين المتهم باقرار الجريمة ، وهذه الصلة قد تكون إيجابية فتثبت الواقعة أو سلبية عندما تنفي علاقة المتهم بالجريمة .

وإذا كل أثر يتركه المشتبه فيه أو يأخذه من مسرح الجريمة أو الضحية ويدل على وقوع الجريمة، بعد فحصه ودرسته إليه هو ما يطلق عليه بالدليل المادي .

كما يمكن تعريف الدليل المادي بأنه هو عبارة عن الأثر المادي الذي يعثر عليه بمسرح الجريمة والذي تم إجراء جميع الاختبارات أو المضاهاة أو المقارنة الفنية عليه واكتسب العلامات والمميزات الدقيقة التي تجعل منه دليلاً يعتمد عليه في البراءة أو الإدانة .

فمثلاً البصمة قبل الفحص تعتبر أثراً مادياً عند العثور عليها بمسرح الجريمة ولكن بعد الفحص والمضاهاة تدل سلباً أو إيجاباً على ملامسة المشتبه فيه لجسم أو أداة أو شيء معين .

٣ - الدليل والقرينة : للفرقة بين الدليل والقرينة لا بد أن نعرف القرينة .

لغة : القرينة جمعها قرائن ، ويقال قرن الشيء بالشيء وصل به ، واقرن الشيء بغيره أي صاحبه والقرين صاحب ، وتقران الشيطان تلازما وقد ورد هذا المعنى في القرآن الكريم في قوله تعالى " وَمَنْ يَكُنُ الشَّيْطَانُ لَهُ قَرِينًا فَسَاءَ قَرِينًا " سورة النساء الآية ٣٨ ، وقوله عز وجل " وَقَالَ قَرِينُهُ هَذَا مَا لَدَيَّ عَتِيدٌ " سورة ق الآية ٢٣ .

شعرا : عرفها الجرجاني بأنها " أمر يشير إلى المطلوب " ، وقيل عن القرينة بأنها كل "أمارة تقارن شيئا خفيا فتدل عليه " . ومن القرائن ظهور علامات الثراء على المتهم بالسرقة أو الاختلاس .

قانونا : القرينة تعرف بأنها استنتاج الواقعة المطلوب إثباتها من واقعة أخرى قام عليها دليل بإثبات ، ويقال عن القرائن بوجه عام في الاصطلاح القانوني : استنباط مجهول من معلوم .

ونحن هنا بصدد الدليل المستمد من الأثر المادي ، فإن كانت النتيجة بعد فحص الأثر يقينية فمعنى ذلك الحصول على الدليل ، أما إذا كانت النتيجة أقل قيمة لا يعتمد عليها في الإدانة لأسباب شرعية ، أو مطاعن قانونية قيل عنها قرينة ، أي أن الدليل لا يحتاج إلى أدلة أخرى أما القرينة فتحتاج إلى المساندة بقرائن أو أدلة تؤكد لها سواء في حالة الإدانة أو في نفي التهمة ، خاصة إذا كانت ضعيفة كما ورد في تقسيم القرائن لدى فقهاء الشريعة الإسلامية (قرائن قوية وضعيفة) .

★ الفرق بين الأثر المادي و الدليل المادي :

إن الدول الأنجلوسكسونية والولايات المتحدة الأمريكية لا يفرقون بين الأثر المادي والدليل المادي ، حيث اعتادوا على إطلاق لفظ الدليل المادي والأثر المادي على ما يعثر عليه بمسرح الجريمة أو على الأشخاص المشكوك فيهم من مواد أو آثار تفيد في كشف الحقيقة وتحديد الجناة .

غير أن أغلبية الدول يفرقون بين الأثر المادي والدليل المادي ، حيث أن الأثر المادي هو كل ما يتركه الجاني في مسرح الجريمة أو في الأماكن المحيطة أو المجاورة أو المتصلة بها أو ما يأخذه منه ، أو كل ما يوجد على جسم الضحية أو المتهم أو بأي جسم له علاقة بالحادث يمكن الاستدلال منها على حقيقة الجريمة وكيفية وقوعها والوصول لمعرفة مرتكبها .

أما الدليل المادي فهو الحالة القانونية التي تنشأ عن ضبط الأثر المادي ومضاهاته أو تحليله وإيجاد صلة بينه وبين المشكوك فيه باقتراف الجريمة سواء سلباً أو إيجاباً ، فالأول يدل على أطراف الواقعة وعلاقتهم بمسرح الجريمة ، فكما يدل على وجود المشتبه فيه بمسرح الجريمة يدل كذلك على وجود الضحية وكل من ترك أثراً بمسرح الجريمة شارك فيها أو لم يشارك ، أما الثاني فهو ما يتركه المشتبه فيه أو يأخذه من مسرح الجريمة أو الضحية ويدل على وقوع الجريمة .

فمثلاً آثار استعمال الجاني لآلة بمسرح الجريمة أو على جسم الضحية يعتبر أثراً مادياً ، وبعد فحص هذا الأثر ومقارنته بأثر الآلة المشتبه في استعمالها ووجود تشابه بين الاثنين فإن ذلك يعتبر دليلاً مادياً على أن هذه الآلة هي صاحبة الأثر .

لهذا فإن الدليل المادي مرتبط بماديات ونوع الجريمة ونسبتها إلى مرتكبها ، أما الأثر المادي فهو أشمل وأعم ، فكما يستنتج منه إيجاد علاقة بين المشتبه فيه والجريمة يوجد أيضاً العلاقة بين الضحية والجريمة .

★ التطور التاريخي لأساليب التحقيق عبر العصور :

★ نبذة تاريخية حول تطور أساليب التحقيق عبر العصور :

في العصور القديمة لما كان الإنسان يقترب الجريمة بأسلوب بدائي يتناسب مع وسائل عصره كانت وسائل الإثبات تقوم على إحساسات شخصية قد تكون صحيحة أو خاطئة ، بعدها كانت أساليب التحقيق تعتمد على السحر والشعوذة وكان الكهنة هم الذين يتولون القضاء ، أما في العصور الوسطى كان الاعتقاد أن دليل الإثبات الوحيد ينحصر في الاعتراف وكان التعذيب الوسيلة المثلى للحصول عليه.

وقد بدأت طرق التعذيب تتلاشى تدريجياً منذ قيام الثورة الفرنسية في أواخر القرن ١٨ وحتى بداية القرن ١٩ في كافة المجتمعات ، منذ ذلك أجمعت الإنسانية على تطوير العلوم واستحداث الأساليب العلمية التي يستعين بها المحقق في التحقيق لكشف الحقيقة واستبعدت الأساليب القديمة غير الإنسانية وبدأ منذ ذلك التاريخ العمل على تطوير نظام الإثبات وخطى التحقيق الجنائي خطوات كبيرة في ظل تطور العلوم والوسائل العلمية .

حيث أنشأت الأجهزة الأمنية المخابر والمعامل العلمية والمعاهد الجنائية واهتمت بالعنصر البشري بالتكوين في جميع الفروع لمكافحة الجريمة وانتهج الأسلوب العلمي في مكافحة الجريمة ومرتكبها ، حيث يستخدم هذا الأسلوب العلوم والتقنيات وأجهزتها في خدمة العدالة وأجهزة الأمن وذلك بالاستفادة من الوسائل العلمية.

★ أساليب التحقيق في العصور القديمة :

في العصور القديمة لما كان الإنسان يقترب الجريمة بأسلوب بدائي يتناسب مع وسائل عصره ، لم يكن هناك تحقيق بالمعنى التقني لكشف الحقيقة ومعرفة مرتكب الجريمة حيث تميز في العصور القديمة بين المجتمعات البدائية من جهة ومجتمعات الحضارات القديم من جهة أخرى .

أ- المرحلة البدائية : كانت العدالة شخصية وانتقامية و كانت وسائل الإثبات تقوم على إحساسات شخصية قد تكون صحيحة أو خاطئة ، بحيث يقوم الشخص المتضرر بالانتقام من الشخص المشكوك فيه .

مع ظهور النزعة القبلية والعشائرية إذا وقع اعتداء أو جريمة على أحد أعضاء العشيرة ، اتجهت الشكوك إلى العشيرة المعادية وانتقل الانتقام من الشخص الجاني إلى القبيلة التي ينتمي إليها وذلك بمساندته سواء كان على حق أو باطل ، كانت وسائل الإثبات تعتمد على مجرد الإحساسات الشخصية المبنية على الضغينة والخلاف .

ب- مرحلة مجتمعات الحضارات القديمة : خلال هذه المرحلة كانت أساليب التحقيق تعتمد على السحر والشعوذة وكان الكهنة هم الذين يتولون القضاء ، حيث كانوا يحكمون حسب ما يميل إليه ضميرهم ، كما كان يتم إجراء تجربة على المتهم من أجل كشف الحقيقة .

فاستخدم الهنود الحمر تجربة الحمار المقدس و فكانوا يلطخون ذيله بالأصباغ ويضعونه مع المتهم في حضيرة مظلمة ويطلبون منه القبض على ذيل الحمار ، فكان المجرم عادة يتجنب ذلك ، أما البريء فيقوم بما طلب منه دون خوف .

كما يتم إعطاء المتهم مواد سامة أو لحس آواني محماة بالنار بلسانه أو القبض على جمر من النار ، فإن أجاز التجربة كان بريئا وإن لم يقدم عليها وأحجم عنها كان مذنباً وكان العرب يتبعون هذه الطرق في الجاهلية.

ومع ذلك لعبت الشهادة دورا بارزا في التحقيق في ظل هذه المعتقدات عند بعض المجتمعات كالمصريين القدامى أو اليونانيين ، فقد كانت المحاكم الشعبية التي تتكون من المواطنين هي التي تتولى القضاء وهو الأصل في نظام المحلفين الذي تعرفه التشريعات الحالية .

★ أساليب التحقيق في العصور الوسطى :

كان الاعتقاد في العصور الوسطى أن شهادة الشهود عاجزة عن القيام بوظيفتها كدليل إثبات أو نفي على المتهمين في غالب الأحيان ، بالإضافة إلى إمكانية تعرضها للخطأ وذلك بسبب حرص الجاني أثناء ارتكابه جريمته عن التخفي وعدم ترك آثار تدل عليه، لذلك أصبح دليل الإثبات الوحيد في هذه العصور ينحصر في الاعتراف وكان التعذيب الوسيلة المثلى للحصول عليه ، عملا بنظرية أرسطو وهي "الاعتراف سيد الأدلة " وكان هذا الأخير يرى أن التعذيب أفضل الوسائل للحصول على الاعتراف ، فإذا اعترف المتهم أخذ باعتزافه أما إذا أنكر استخدمت ضده وسائل تعذيب مختلفة لحمله على الاعتراف ، وأمتد استخدام هذه الوسيلة عند الرومان وكذلك إلى أوروبا .

ومن بين الوسائل التي كانت تستخدم للتعذيب صب المعادن المنصهرة في فم أو أذن المتهم ، نزع أظافره ، ضغط قدماه في قالب من حديد ، مما أدى ببعض الأبرياء للاعتراف على أنفسهم رغم عدم ارتكابهم الجريمة المنسوبة إليهم ، وذلك على اعتبار أن وسائل التعذيب ذاتها كانت أشد قسوة من عقوبة الجريمة نفسها .

ففي أسبانيا كان التعذيب يتم عن طريق الضغط وشد المتهم إلى عجلة ووضع القدمين واليدين في المقصلة وكي الجسم بالنار أو وضع الأطراف بماء أو زيت مغلي، وكان يطلق على اسم الجلاد الذي يقوم بالتعذيب من أجل الحصول على اعتراف المتهم مصطلح "المستجوب".

أما في بريطانيا فيتم وضع المتهم شبه عار في كهف مظلم تحت الأرض ووضع ثقل من الحديد فوق جسمه وتقديم الخبز الفاسد والماء الساخن له حتى يعترف أو يموت.

في فرنسا كانت نفس وسائل التعذيب المستخدمة في أسبانيا تستخدم كذلك في فرنسا حيث أن التشريع الصادر في عهد لويس الرابع عشر سنة ١٦٧٠ ينص صراحة على التعذيب فيسأل المحقق المتهم ثلاث مرات للحصول على اعترافه، مرة قبل تعذيبه ومرة ثانية أثناء التعذيب والثالثة بعده.

ظلت هذه الوسائل سائدة بأوروبا إلى غاية أواخر القرن ١٨ وبداية القرن ١٩، حيث هاجم بعض الفلاسفة والكتاب مثل فولتير و مونتسكيو هذه الوسيلة ونادوا بإلغائها، بعد الثورة الفرنسية وصدر إعلان حقوق الإنسان في ٢٦ أوت ١٧٨٩ قررت الجمعية التأسيسية سنتي ١٧٩٠ و ١٧٩١ عدة مبادئ من بينها: عدم استعمال وسائل التعذيب وشخصية العقوبة.

في الوقت الذي كانت تسود في الغرب وسائل التعذيب للحصول على الاعتراف وهي وسائل غير عادلة وغير معقولة وتعكس الظلام والجهل الذي كان يسود أوروبا، كان نور الإسلام قد نشر في البلاد الإسلامية مبادئ العدل والسلام بفضل مبادئ الحكمة التي تحمي حقوق الإنسان وكرامته، حيث اعتمد التحقيق على أدلة شرعية وضعت لها قواعد وهي: الإقرار، البيعة، اليمين، الشهادة، حيث وردت عدة آيات في هذا الشأن نذكر منها: " وإن حكمت فاحكم بينهم بالقسط إن الله يحب المقسطين". سورة المائدة ٤٢، وقوله تعالى: " وإن حكمتم بين الناس أن تحكموا بالعدل". سورة النساء ٥٨، وقوله تعالى: " يا أيها الذين آمنوا اجتنبوا كثيرا من الظن إن بعض الظن إثم". سورة الحجرات ١٢، وقوله تعالى: " يا أيها الذين آمنوا إن جاءكم فاسق بنبأ فتبينوا أن تصيبوا قوما بجهالة فتصبحوا على ما فعلتم نادمين "، وقوله تعالى: " والتي يأتين الفاحشة من نسائكم فاستشهدوا عليهن أربعة منكم.....".

والقاضي حر في تقدير الأدلة والتأكد من صحتها وذلك تطبيقا لحديث الرسول (ص): "ادرؤوا الحدود بالشبهات فإن كان له مخرج فخلوا سبيله فإن الإمام أن يخطأ في العفو خير من أن يخطأ في العقوبة " وهذا الحديث الشريف يقرر مبدأ متفق عليه في الوقت الحاضر وهو " أن الشك يفسر لصالح المتهم " وأن الأحكام الجنائية يجب أن تبنى على اليقين والجزم لا على الظن و الاحتمال.

كما اعتمد العرب على بعض طرق الإثبات المعروفة حاليا كأدلة الفراسة والمضاهاة والفحص والحيل العقلية، وكان يقوم بكافة أعمال التحقيق الخليفة أو القاضي.

من أشهر القضاة الذي ضربت ببراعته الأمثال القاضي أياس بن معاوية الذي عاش في زمن الأمويين، حيث أن رجلين اختصما إليه ذات يوم في قطفتين إحداهما حمراء والأخرى خضراء وكان أحدهما قد دخل الحوض ليغتسل ووضع قطيفته، ثم جاء الرجل الثاني فوضع قطيفته بجانبها ثم دخل واغتسل وخرج قبل الأول وأخذ قطيفة الأول، فطالبه بردها فزعم أنها له فسأل أياس الأول: ألك البينة؟، فقال: لا، فأمر أياس أن يأتيه مشط فلما جيء به مشط رأسيهما، فخرج من رأس أحدهما صوف أحمر ومن الثاني صوف أخضر، ففضى بتسليم القطيفة الحمراء للأول والخضراء للثاني.

★ أساليب التحقيق في العصر الحديث و ظهور الشرطة العلمية و التقنية :
بدأت طرق التعذيب تتلاشى تدريجيا منذ قيام الثورة الفرنسية في أواخر القرن ١٨ وحتى بداية القرن ١٩ في كافة المجتمعات ، حيث أجمعت الإنسانية على تطوير العلوم واستحداث الأساليب العلمية التي يستعين بها المحقق في التحقيق لكشف الحقيقة واستبعاد الأساليب القديمة غير الإنسانية ومنذ ذلك التاريخ بدأ العمل على تطوير نظام الإثبات وخطى التحقيق الجنائي خطوات كبيرة في ظل تطور العلوم والوسائل العلمية .

إن أسلوب مقاومة الجريمة لم يقف جامدا بل تطور مع التطور العلمي واستفاد من العلوم التطبيقية ، حيث استخدم علم الطب في مجال التشريح وتحديد مدة وأسباب الوفاة، علم البيولوجيا في التعرف على فصائل الدم الحمض النووي البقع المختلفة ، علم البصمات في تحقيق الشخصية ، علم الطبيعة و الكيمياء في تحليل المواد العضوية وغير العضوية للتعرف على حالات التسمم وفي تحليل المخدرات ومعرفة تكوين المادة وعلم التصوير الفوتوغرافي في تسجيل صور المجرمين ومسارح الجريمة .

وقد ساهم مجموعة من العلماء في وضع اللبنة الأولى للشرطة التقنية والعلمية وكان لكل واحد منهم دوره الفعال الذي أدى إلى وضع حجر الأساس في بناء هذا الفن حتى وصوله هذه الدرجة التي نراها اليوم.

فكان في مقدمة هؤلاء العلماء "هانس قروس " أستاذ القانون الجنائي في جامعة بريثول أشهر المؤلفين و الباحثين في مادة تحديث أساليب البحث الجنائي والذي يعتبر أب التعرف الجنائي ، الذي عرفه سنة ١٨٩٣ في كتابه دليل قاضي التحقيق .

أول من فكر من علماء العصر الحديث بالانتفاع من البصمات هو الدكتور "جان إيفانجيليست " Jean Evangelist Purkinje تشيكي الأصل أستاذ علم وظائف الأعضاء بجامعة برسلو، فقد وضع عام ١٨٢٣ رسالة باللغة اللاتينية بين بها فوائدها وقسمها إلى ٠٩ أنواع وإقترح طريقة لحفظها وترتيبها ولكن جهوده لم تلقى تقديرا.

وفي عام ١٨٧٧ اقترح السير " وليام هرشل " (١٨٣٣ - ١٩١٧) William Herschel حاكم مقاطعة الهوجلي ولاية البنغال في الهند استعمال البصمات في تحقيق شخصية السجناء والمتهمين ، حيث لم يلقى اقتراحه اهتماما ، وفي تلك الأثناء كان الدكتور " هنري فولدز " (١٨٤٣ - ١٩٣٠) Henry Faulds من قبرص يدرس باليابان البصمات التي وجدها على الأواني القديمة ، وما أن اهتمدى إلى حقيقتها وقيمتها في تحقيق الشخصية بعد أن أجرى عليها تجارب ، حتى أرسل عنها بحثا إلى مجلة الطبيعة "Nature" الأنجليزية ، بين فيها أن آثار البصمات التي يتركها الجناة سوف تلعب دورا كبيرا في التحقيق الجنائي مستقبلا إذا ما سجلت بصمات المجرمين على نطاق واسع ، ولما اطلع " هرشل " على البحث بالمجلة إتصل بالدكتور "فولدز" وأطلعته على أبحاثه في الموضوع .

وفي عام ١٨٨٦ أتم السير "فرنسيس جالتون" (١٨٢٢ - ١٩١١) Francis Galton أبحاث "هرشل" و "فولدز" بتسجيل مجموعات كبيرة من بصمات الأصابع وتوصل إلى استحالة تطابق بصمتي شخصين مختلفين ورتب البصمات بطريقة أولية .

وفي عام ١٨٩١ وضع " جوان فوشيتش " Juan Vucetich بالأرجنتين طريقة خاصة لحفظ بصمات الأصابع ولما خلف السير "إدوارد هنري" السير " وليام هرشل " في وظيفته بالهند وضع ترتيبا لحفظ البصمات وبين أوجه الاستفادة منها ووضع كتابه المشهور "استخدام وتصنيف بصمات الأصابع" Used and Classification of Finger Print وهو الذي نظمت على أساسه أجهزة بصمات الأصابع في أغلب بلاد العالم .

وفي عام ١٨٨٠ وضع العالم الفرنسي— " ألفونس برتيون " (١٨٥٣-١٩١٤) Alphonse bertillon وهو مختص في علم الإجرام طريقة القياس ، حيث اهتمدى إلى أنه لا يمكن لشخصين أن يكون لهما نفس المظهر ونفس المقاييس الجسمانية، أي أن كل إنسان يختلف في مقاييس أعضائه جسمه كطول الرأس وعرضه وطول الجبهة والقدم والأصابع ...إلخ، حيث سمي بنظام " الأنثرومترك " Anthropométrie، يتم أخذ الصورة المقابلة للمجرمين ومن الجانب الأيمن للوجه وتسجيل مقاييس أعضائه جسمه على نموذج خاص ويرجع إليه عند الحاجة ، بعد اكتشاف عدم إمكانية تطابق بصمتين من طرف "قالتون " و إقتناع "برتيون " بأهميتها أضاف البصمة إلى نظام التعرفالذي وضعه وعمم العملية في البداية على السجناء في فرنسا .

كما وضع الجنرال "اتشرلي" مدير شرطة "و ست ريدنج" بالمملكة المتحدة في عام ١٩١٣ طريقة الأسلوب الإجرامي التي تعتمد على تحديد هوية الجاني انطلاقا من أسلوب ارتكاب الجريمة ونسب الجريمة إلى من إعتاد إتباع نفس الأسلوب في ارتكاب جرائمه ، ثم تطورت هذه الطريقة وأضيف إليها كافة المعلومات المتعلقة بالشخص حيث يمكن الوصول إليه عندما ترتكب جريمة ينطبق أسلوب ارتكابها مع الأسلوب المسجل لدى الشرطة وعرفت هذه الطريقة بنظام التسجيل الجنائي والذي أعتد عليها المؤتمر الدولي للشرطة سنة ١٩٢٢ للتعرف على طريقة الأسلوب الإجرامي.

والطبيب الكيميائي الفرنسي- " ماتيو أورفيل " (١٨٥٣ - ١٧٨٧) Mathieu Orfila من أصل إسباني ينشر- سنة ١٨١٣ كتاب "Traité Des Poisons on Toxicology Générale" ويضع أول تجربة للتعرف على الدم وهو أول من استخدم الميكروسكوب لإكتشاف الآثار ذات الطبيعة البيولوجية كالدّم والمني .

وفي سنة ١٩٠٠ الطبيب الأمريكي "كارل لاندستينر" (١٨٦٨-١٩٤٣) Karl Landsteiner من أصل نمساوي يكتشف الزمرة الدموية للإنسان A ,B,O حيث حصل على جائزة نوبل سنة ١٩٣٠ ويكتشف مع "وينر" A.S.Wiener سنة ١٩٤٠ العامل "ريزيس" Rhésus كما قام الطبيب " ماكس ريشتر " Max Richter بإدخال أعمال لاندستينر في الطب الشرعي وتطبيقها في علم البحث الجنائي .

وبالرغم من التطور السريع الذي عرفته الشرطة التقنية إلا أن الشرطة العلمية لم تظهر إلا في بداية القرن العشرين نتيجة للتطور العلمي الذي خطى خطوات عملاقة مما أدى إلى ظهور وإنشاء عدة مخابر علمية لتحليل الآثار المادية التي يجمعها المحقق منها :

- سنة ١٩١٠ أنشأ الطبيب و القانوني الفرنسي "إدموند لوكارد" (١٨٧٧ - ١٩٥٢) Edmond Loucard أول مخبر في العالم بمدينة ليون الفرنسية يحمل إسم مخبر العلوم الجنائية.

- سنة ١٩١٩ أنشأ مخبر جنائي في مدينة برلين الألمانية .

- سنة ١٩١٣-١٩١٤ أنشأ أول مخبر للطب الشرعي في مدينة تورينينا بكندا.

- سنة ١٩٢٣ أنشأ مخبر جنائي في مدينة فينا السويسرية .

- سنة ١٩٢٣ أنشأ أول مخبر جنائي بمدينة لوس أنجلس بالولايات المتحدة الأمريكية ، ثم أنشأ بعد ذلك مخبر لمكتب التحقيقات الفيدرالي FBI الذي يعتبر من أضخم المختبرات الجنائية الموجودة حاليا في العالم .

أما أول مخبر للشرطة العلمية أنشأ في الدول العربية فكان بمصر سنة ١٩٥٧، ثم تبعه العراق ، الأردن ، المملكة العربية السعودية ، الكويت والإمارات العربية المتحدة .

أما في الجزائر فقد أنشأ بها أول مختبر للشرطة العلمية سنة ١٩٧٠ وهو تابع للأمن الوطني والذي يقوم بتحليل الآثار المادية للجرائم المعاينة من طرف عناصر الشرطة القضائية التابعين للأمن الوطني أو الدرك الوطني أو بطلب من السلطات القضائية .

مسرح الجريمة

إن الشرطة العلمية والتقنية هي التنظيم الوحيد الذي يتوفر على الوسائل الإدارية والقضائية والتقنيات اللازمة لترجمة العناصر المرفوعة من مسرح الجريمة وتحليلها مخبريا من مبدأ لوكا رد الذي يقول : في مبدأ التبادلات: " لا يمكننا أن ندخل أو نخرج من مكان معين أو ما دون جلب أو اخذ شيء موجود من قبل في ذلك المكان أو الغرفة، ونترك بالضرورة آثارا تدل على دخولنا المكان، كما يرسم الحلزون طريقه بلعابه." أي أن الظرف يحتم على المجرم ترك أثرا له في مسرح الجريمة، أثناء اقترافه للفعل الإجرامي أو أنه يحمل معه آثارا من ذلك المكان.

ومن أجل الوصول إلى هوية الفاعل أو الفاعلين و معرفة كيفية وقوع الجريمة فان الأسلوب الوحيد الذي يمكننا من ذلك، هو دراسة مسرح الجريمة عن طريق الاهتمام بالآثار سواء كانت بيولوجية أو غير بيولوجية، فالشرطة العلمية التي تستعين بالطب ، البيولوجي ، الفيزياء ،... و غيرها من العلوم الأخرى بالإضافة إلى ذلك ان الشرطة التقنية التي تمثل مهمتها في إعطاء و تقديم العناصر المستخلصة و الآثار المرفوعة من مسرح الجريمة ،وتقديمها إلى مخبر الشرطة العلمية للتحليل وإعطاء النتائج.

وهذه العناصر تعتمد أساسا على الموضوعية العلمية لتحديد إدانة أو براءة المشكوك فيه، و تساهم في إعادة سيناريو لوقائع الجريمة و تمكن من التأكد من صحة الشهادات و التصريحات.

★ مسرح الجريمة :

هو المكان الذي ارتكب فيه فعل جنائي مترابط وُميز في هذا المجال بين أمرين وهما أولا مسرح الجريمة بالمعنى الدقيق للكلمة ويعني به المكان المباشر الذي تم فيه الحادث الإجرامي والذي يتوقع أن توجد فيه تبعا لذلك اغلب الآثار الجنائية مثل آثار الدماء والإفرازات التناسلية و آثار المعدة والبصمات..... الخ

والأمر الثاني هو مسرح الجريمة بالمعنى الشامل ويقصد به المحيط القريب من مكان الجريمة إلا أن حضور الأخصائيين كتقنيو مسرح الجريمة وخبراء مخابر الشرطة العلمية للمساعدة في التحريات الأولية قبل اختتام التحريات الشاملة لا يؤثر على الإجراءات الضرورية للبحث عن الآثار وتأمينها ولا على عمق أعمال البحث الجنائي أي الحفاظ على الآثار من التدنيس . وإن نجاح التحريات يقتصر على الكفاءة في المعاينات الميدانية والحنكة المهنية التي يمتاز بها الأشخاص الكلفون بهذه المهام واتخاذ التدابير الأولية للتحريات يتوقف على الشروط التالية :

١) التأمين الشامل والمبكر لمسرح الجريمة منع الدخول اليه و الخروج منه. ٢) منع حدوث أية تغييرات في واقع مسرح الجريمة ٣) إبعاد الأشخاص الفضوليين مهما كانت صفتهم أو علاقتهم المهنية ٤) العمل وفق خطة ومنهاج مرسوم.

يتوجب على أول محقق الذي يصل الى مسرح الجريمة انجاز تامين سلامة المكان وان مسرح الجريمة يتناسب مع ملابس المحيط بالحادث ومع مراعاة ظروف المكان وفي جميع الأحوال يجب :

- عدم لمس أي شئ في مسرح الجريمة .
- عدم إتلاف الآثار والعمل على التقليل الى ابعد الحدود من التغييرات الضرورية إسعاف ونقل المصابين او عند محاولة إزالة الخطر العام مثل الغاز المتسرب او إطفاء النيران او إزالة الانقاض الخ
- تغطية الآثار بالشكل المناسب للحفاظ عليها من الطمس مثل آثار الأقدام آثار الدماء المتواجدة في الأرض والتي تكون مكشوفة ومعرضة للتأثر بالأحوال الجوية كالمطر أو الرياح.
- وصف وضعية المصابين والآثار المتخلفة عن أعمال الشرطة وتدوين كل التغييرات. الطارئة وذلك ضروري لان يأخذ الباحث أي تقني مسرح الجريمة علما بها من جهة وإمكانية إعادة تمثيل مسرح الجريمة مستقبلا من جهة أخرى عندما تستدعي اليه مجريات التحقيق .
- عدم السماح لأي شخص بالدخول إلى المكان باستثناء الأطباء المكلفين بإسعاف المصابين حتى ولو كان من المخولين بالدخول او من أفراد الطاقم الصحي وذلك قبل وصول الخبير الفني او تقنيو مسرح الجريمة المخصص والمنوط به البحث في الآثار الجنائية .

★ كيفية عزل مسرح الجريمة و أنواعه:

إن مسرح الجريمة يأخذ شكلين أولهم مسرح الجريمة المفتوح على الهواء الطلق و الثاني المسرح المغلق واللذان يتم عزلهما كما يلي:

مسرح الجريمة المغلق : عزل مسرح الجريمة التي ترتكب في الأماكن المغلقة بواسطة إحصاء الأبواب والإقفال التي لا تحمل آثار ومن الضروري بالنسبة لتحضير إجراءات التحريات الأولية لمسرح الجريمة إن يتفقد تقنيو مسرح الجريمة أدواتهم الخاصة والتي يعملون بها وان يستحبوا جيدا عن مداخل ومخارج هذا المسرح لمنع كل حركة من شأنها تغيير من مجريات الجريمة.

مسرح الجريمة المفتوح : عزل مسرح الجريمة المفتوح الذي يقع مكشوفاً على الهواء الطلق وذلك بتحديد آخر نقطة تحمل اثر للجريمة وذلك عن طريق واقى شريط يحمل علامات منع المرور فهذا يسمح له باتخاذ الإجراءات اللازمة والمحافظة على الآثار الجنائية .

★ أسلوب البحث في مسرح الجريمة التفتيش الحزوني : وله شكلين وهما :

- تفتيش حزوني يبدأ من المركز باتجاه المحيط غير إن هذا الأسلوب يتميز بخطر احتمال إتلاف الآثار الموجودة في مركز الدائرة حيث أنها تكون أكثر عرضة للتخريب والطمس من تلك الآثار الموجودة في المحيط وذلك لعدم الانتباه للأوضاع المكانية الغير ملائمة و من ما شابه ذلك .
- تفتيش حزوني يبدأ من المحيط في اتجاه المركز حيث مكان وقوع الجريمة مباشرة ولا يهم إن كان اتجاه السير الى اليمين أو الى اليسار .

- التفتيش القطري : إن التفتيش القطري لمكان الحادثة يسير فيه الخبراء كل اثنين سوية بشكل متقاطع من طرف الدائرة الى الطرف الآخر ويستخدم هذا الأسلوب في مسارح الجريمة المكشوفة او المفتوحة حيث لا يتوقع وجود آثار يمكن ان تغيب عن الأنظار .

-البحث المتجزئ : ويعتمد على أسلوب تقسيم مسرح الجريمة إلى قطاعات متعددة ويتم تفتيشها بالتسلسل من قطاع إلى آخر وفي بعض الأحيان نستعمل أجهزة خاصة كأجهزة الكشف عن المعادن ونستخدم هذا الأسلوب غالبا في مسرح الجريمة المفتوح كالغابات والسكك الحديدية والحقول والمراعي .

★ إعادة تمثيل مسرح الجريمة :

إن إعادة تمثيل مسرح الجريمة هو إجراء قانوني إجباري في القضايا الجنائية التي تمس بسلامة الأشخاص والمخول قانونا القيام بها من قبل قاضي التحقيق وتقنيو مسرح الجريمة معتمدين على التقارير المصورة والمحرة إبان وقوعها وإعادة الأشياء الى وضعها الأصلي لتحديد التسلسل الزمني والوقائعي لجناية معينة او لجريمة .هذا يسمح لقاضي التحقيق استخلاص الظروف المشددة والمخففة للمتهم وكما يمكنه الاستخلاص ان كان الجرم قد وقع تحت إكراه او بترصد و سبق الأسرار.

إن إعادة تمثيل مسرح الجريمة يترتب عليه احترام الشروط والاهتمام بتطابق جميع التفاصيل مع الوضع الأصلي كالطقس وأحوال الراية ,حالة المكان ,الأدوات والآثار المكتشفة مثل إعادة تأييث مسرح الجريمة كما كان عليه إبان وقوعها وهذا معتمدا على الصور المأخوذة آنذاك ولنجاح إعادة تمثيل الجريمة ميدانيا يجب إن يتحقق مايلي .أن يكون الوضع الحقيقي للمكان معروفا وإلا وجب التحقق منه جيدا عن طريق الشهود . ودراسة كافة مستندات الجريمة وعلى رأسها محاضر انتقال ومعاينة وتقارير الخبراء ومعطيات التشريح.

★ مخططات مسرح الجريمة:

عند وقوع جريمة ما كان الخبراء يعتمدون على تصميم مخططات, الهدف منها هو إيضاح بعض الأمور الجنائية التي نذكر منها ما يلي :

- بيان جميع جوانب مسرح الجريمة بشتى أنواعها.
- تثبيت واقعي وتفصيلي للآثار التي تتطلب حالتها الزيادة في الوصف.
- وصف الشخصية وذلك بإعادة صورة تشتمل على ملامح المجرم تبعا لوصف شهود.
- توضيح ملابسات القضية والعلاقة السببية وذلك في حالة التحضير وإجراء الاستجوابات المطلوبة, ويختلف موضوع وحجم المخطط وفقا للغرض المرجو منه, ويشمل المخطط العام لمسرح الجريمة كل من :
- التخطيط المصور: يقصد به ذلك النوع الذي يستعمل في حوادث ذات الأهمية البالغة مثل الكوارث الطبيعية وحينما لا يكون التخطيط الأفقي كاف لإبراز معالم مسرح الجريمة. كذلك فإن الأمر يتطلب في معظم الأحيان إعداد مخططات وجداول بيانية غير مقيدة بصفة او مضمون معين عادة لهذه المخططات والجداول وسائل فردية

توضيحية مساعدة للمحقق في عملية الاختبار في غالب الأحيان تحفظ مع ملف القضية بعد الانتهاء ,إما الصور الشخصية فهي تدعم التحريات الجارية عن متهم معين و تجهز مثل الصور من خلال الوصف الذي يدلي به الشهود أمام المحقق و من ثمة تصور وتوزع على مختلف الفرق لملاحقة و متابعة المجرمين .

- المخطط العام او المخطط الموقع :وهو نوع من المخططات الهندسية الخاصة بمسرح الجريمة وتنجز المخططات العامة عندما يتطلب الأمر تبيان مسرح الجريمة و المنطقة المحيطة به مثل موقع مسرح الجريمة من قطعة أرضية معينة وليس من الضروري إن يتضمن هذا المخطط تفاصيل إلا على وضعية مسرح الجريمة ليرفق في تقرير المعاينة (croquet) حيث ان الهدف الرئيسي- من المخطط العام هو رسم منظر يبين المظاهر العامة لمسرح الجريمة ووضوح المنطقة المحيطة به .

- مخطط مسرح الجريمة : هو المخطط الذي يعده تقني مسرح الجريمة ويودع في ملف القضية بحيث يمكن بوا سطته الاطلاع على مسرح الجريمة وان كانت هذه المخططات تبين الأشياء بالمقاييس مرفقة بصورة فوتوغرافية مأخوذة من مسرح الجريمة يمكن لهؤلاء التقنيون إعادة تجسيد بتفاصيلها أثناء التمثيل الجنائي لجريمة معينة .

★ تصوير مسرح الجريمة :

يجب التقاط صور فوتوغرافية كافية لمسرح الجريمة وتكون حسب التسلسل التالي:

- صور عامة تشمل على جميع جوانب مسرح الجريمة والمكان المحيط به .
- صور توضيحية لمسرح الجريمة من الزوايا الملحقة و في معظم الأحيان تكون مأخوذة من ثلاثية الأقطاب.
- صور تفصيلية لكل من الآثار الجنائية المعثور عليها وتكون مرقمة على الهدف المصور.

و بمجموع هذه الصور ينظم مخطط مصور مسرح الجريمة ويقصد به التقرير التقني المصور كما يرفق بهذا التقرير المخطط الهندسي بقياسات مدققة لكل اثر ولكل أثاث وجد في مسرح الجريمة .

والتصوير الجنائي إن المصور الجنائي يقصد به تلك الصور المأخوذة للآثار المادية التي يتركها الجاني في مسرح الجريمة أو على المجني عليه والتي تشخص من طرف الخبراء لإفادة العدالة ومساعدتها في اتخاذ القرارات وإصدار أحكام منصفة .كما ينحصر التصوير الجنائي في المخابر للكشف عن السموم او التعفنات و اظهار المجهودات المسببة في ارتكاب جناية معينة مثل الأسلحة الجرثومية ,كما أن التصوير الجنائي في القضايا التي تمس بالنظام العام مثل المظاهرات وأعمال الشغب هذا ما نسميه التصوير السينمائي الجنائي وفيه تكشف على مرتكبي جرائم التخريب وزعمائهم ولا تزال هذه الطريقة من أنجع الطرق لمواجهة المجرم وإرغامه على الاعتراف بالأفعال المنسوبة إليه .

★ التصوير المجهرى للأجسام والآثار الدقيقة :

يستخدم منذ مدة طويلة في مجال البيولوجيا وفي المجالات الجنائية وذلك لتثبيت نتائج دراسة الآثار الصغيرة والدقيقة جدا نذكر منها على سبيل المثال في خبرات القذائف ,لدراسة اثر الحلزونيات الماسورة على المقذوف ,تصوير الجرائم المتسببة في التسممات الغذائية المميته , البصمات , الأحماض الامينية وكيفية تسلسلها في الحمض النووي لخلية إنسان وهذا ما نسميه بالمفهوم الحديث البصمة الجينية ADN

دور الشرطة التقنية في مسرح الجريمة يكمن دور أفراد الشرطة التقنية في حماية مسرح الجريمة والجمع - مع والبحث عن الآثار بالتصوير الفوتوغرافي ، رفع البصمات، المخططات والر سومات والتعرف الجنائي الصورة الآلية ، وتحريز كل ما تم رفعه من آثار بمسرح الجريمة وإرساله إلى المخبر ولذلك فإن دورها يشمل مجموعة من الأعمال من أجل الحفاظ عن الآثار والبحث عنها سواء أكانت ظاهرة أو غير ظاهرة وإرسالها إلى المخبر باستعمال عدة وسائل وتقنيات حديثة. تضيق دائرة البحث عن الجناة طبقا لنتائج المعاينات .

- مساعدة أو توجيه المحقق في تحديد ومعرفة هوية مرتكبي الجرائم التي بقيت عالقة.
- الفهم الجيد لظروف الحادثة وتحديد الدوافع والأهداف المراد تحقيقها.
- التعرف على هوية الجثث المجهولة بمقارنة بصماتها مع البصمات المسجلة.
- الربط بين الجرائم التي ترتكب من شخص واحد تبعا لأسلوبه الإجرامي المعين.
- ضبط الأشياء والآثار المكتشفة في مسرح الجريمة، جردها وتحديد خصائصها ومواصفاتها وأماكن اكتشافها
- تقوية القرائن الموجودة حول هوية المشكوك فيهم وتدعيمها بأدلة جديدة ناتجة عن فحص الآثار .
- إجلاء الغموض عن القضايا العالقة والإجابة على التساؤلات أو النقاط التي بقيت غامضة وحول ظروف ارتكابها.
- التأكد من تصريحات الضحية ، المشتبه فيهم و الشهود بمقارنتها بنتائج المعاينات لمسرح الجريمة.

★ مفهوم الخبرة القضائية :

تعتبر الخبرة القضائية من طرق الإثبات المباشرة وذلك نظرا لإتصالها بالواقعة المراد إثباتها ، فأصبحت أكثر من ذي قبل تفرض نفسها بكل قوة ، وحتى تتمكن من دراستها بصورة واضحة ودقيقة يجب أولا تعريفها وتبيان خصائصها كما يجب علينا تحديد الجذور التاريخية وأصل ممارسة هذه المهنة في التشريع الجزائري كي يتسنى لنا معرفة أهميتها ودورها في الحياة الإنسانية والقضائية على حد سواء .

★ تعريف الخبرة القضائية وتطورها التاريخي في التشريع الجزائري :

★ تعريف الخبرة القضائية :

إن الخبرة القضائية هي وسيلة من وسائل الإثبات يتم اللجوء إليها إذا إقتضى الأمر كشف دليل وتعزيز أدلة قائمة ، كما أنها إستشارة فنية يستعين بها القاضي أو المحقق في مجال الإثبات لمساعدته في تقدير المسائل الفنية التي يحتاج تقديرها إلى دراية علمية لا تتوافر لدى عضو السلطة القضائية المختص بحكم عمله وثقافته . (راجع فيما سبق الدكتور/ عبد الحميد الشواربي- التزوير والتزييف مدنيا وجزائيا في ضوء الفقه والقضاء (ب. ط) منشأة المعارف - مصر ١٩٩٦ ص ٥٥٢)

كما يمكن تعريفها على أنها المهمة الموكولة من قبل المحكمة أو الهيئة القضائية إلى شخص أو إلى عدة أشخاص أصحاب اختصاص أو مهارة أو تجربة في مهنة ما أو فن أو صناعة أو علم لتحصل منهم على معلومات أو آراء أو دلائل إثبات ... لا يمكن لها أن تؤمنها بنفسها وتعتبرها ضرورية لتكوين قناعتها للفصل في نزاع معين . والدكتور أميل أنطوان ديرياني - الخبرة القضائية - المنشورات الحقوقية الصادرة سنة ١٩٧٧ ، طبعة ١ ، بيروت ، ص ١٧)

كما تعرف بأنها استيضاح رأي أهل الخبرة في شأن استظهار بعض جوانب الوقائع المادية التي يستعصى على قاضي الموضوع إدراكها بنفسه من مجرد مطالعة الأوراق والتي لا يجوز للقاضي أن يقضي في شأنها استنادا لمعلوماته الشخصية وليس في أوراق الدعوى وأدلتها ما يعين القاضي على فهمها ، والتي يكون استيضاحها جوهريا في تكوين قناعته في شأن موضوع النزاع. / همام محمد محمود زهران ، الوجيز في إثبات المواد المدنية والتجارية (ي. ط) الدار الجامعية الجديدة للنشر ، مصر ، ٢٠٠٣ ، ص ٣٥٧)

ومن خلال ذكر بعض التعريفات والتي لا يمكن حصرها يتبين لنا أن الخبرة تهدف إلى التعرف على وقائع مجهولة من خلال الواقع المعلوم ، فهي وسيلة تضيف إلى الدعوى دليلا ، حيث يتطلب هذا الإثبات معرفة أو دراية لا تتوافر لدى رجال القضاء نظرا إلى طبيعة ثقافتهم وخبراتهم العلمية ، كما قد يتطلب الأمر إجراء أبحاث خاصة أو تجارب علمية تستلزم وقتا لا يتسع له عمل القاضي ، فالخبرة تقتصر على المسائل الفنية دون المسائل القانونية لأن المحكمة مفروض فيها العلم بالقانون علما كافيا .

★ التطور التاريخي للخبرة القضائية في التشريع الجزائري :

لقد تطورت تشريعات بعض الدول في ميدان الخبرة وتفرعت إجراءاتها وتكاملت قواعدها فأصبح المشرع يتابع باهتمام هذا التطور الملحوظ يوما بعد يوم ليتكامل اجتهاد المشرع باجتهاد القاضي .

ولقد عرف نظام الخبرة في التشريع الجزائري منذ إجراء العمل به بداية بالحقبة الاستعمارية إلى غاية العهد الراهن تدرجا مستمرا يمكن تقسيمه إلى أربعة مراحل أساسية هي :

المرحلة الأولى : وهي تبدأ من وقت إدراج الخبرة باعتبارها تدبير من تدابير التحقيق ضمن قانون الإجراءات المدنية لسنة ١٨٠٦ إلى غاية وضع إصلاح قانون الإجراءات المدنية لسنة ١٩٤٤ ، ففي هذه المرحلة كان إنجاز الخبرة مخولا إلى ثلاثة خبراء ما لم يتفق الخصوم على تعيين خبير فرد ، إذ كانت القاعدة السائدة هي تعدد الخبراء والاستثناء وحدانية الخبير . (بطاهر تواتي ، الخبرة القضائية في الأحوال المدنية والتجارية والإدارية في التشريع الجزائري والمقارن ، الديوان الوطني للأشغال التربوية ط ١ ٢٠٠٣ ، ص ٣٣-٣٤)

المرحلة الثانية : تبدأ من سنة ١٩٤٤ إلى غاية صدور أول تشريع جزائري والذي احتوى على النظام القضائي الجزائري في سنة ١٩٦٦، ولقد تميزت هذه المرحلة بإدخال تعديلات خاصة على المادة ٣٥٠ قانون إجراءات المدنية والتي من خلالها أوضحت بوسع القاضي ندب ما يبدو له كافيا من الخبراء، وامتدت صلاحياته إلى تحديد ذلك العدد من الخبراء بعد أن كانت من نصيب الخصوم ، وما يلاحظ في هذه المرحلة هو الحد من تدخل الخصوم في إنجاز الخبرة وتعزيز صلاحيات القاضي في ذلك كما كان عليه الأمر فيما مضى .

المرحلة الثالثة: وتمتد ما بين ١٩٦٦ إلى غاية أول تعديل بموجب الأمر ٧١-٨٠ المؤرخ في: ٢٩ ديسمبر ١٩٧١ ، في هذه المرحلة اعتمد المشرع نظام الخبير الفرد وهو الاتجاه الذي كرسته المادتان ٤٧ و ٤٨ من قانون الإجراءات المدنية : " يتم ندب الخبير من القاضي إما تلقائيا أو بناء على اتفاق الخصوم " ، ومع ذلك فإن لهذه القاعدة استثناء بحيث كان بإمكان المجلس القضائي إذا ما رأى في ذلك ضرورة ندب خبراء متعددين وهذا ما نصت عليها المادة ١٢٤ قانون الإجراءات المدنية قبل تعديلها بموجب الأمر ٧١-٨٠ . (راجع م/١٢٤ من قانون الإجراءات المدنية ١٩٦٦: "إذا اعتبرت السلطة التي تملك حق تقرير الخبرة أنه لا مناص لندب خبير فيلجأ إلى خبراء متعددين")

المرحلة الرابعة : يقتزن بدء سريانها من تعديل ١٩٧١ إلى غاية يومنا هذا وتتميز هذه المرحلة بالتعديل الذي جاء به الأمر ٧١-٨٠ المؤرخ في : ٢٩ ديسمبر ١٩٧١ ليرسم لنظام الخبرة نمطا يجعله يتقرب من ذلك الذي كان مأخوذا به في غضون الاستقلال الوطني ، ولقد نصت المادة ٤٧ قانون إجراءات مدنية الجديدة على ما يلي : " عندما يأمر القاضي بإجراء الخبرة يعين خبيرا أو عدة خبراء " .

وإن ما ميز النظام الجديد هو الابتعاد عما كان يجعل العدد الأقصى للخبراء محصورا في ثلاثة أفراد.

★ أنواع الخبرة القضائية وتصنيف الخبراء :

لقد أصبحت الخبرة القضائية في التشريعات المعاصرة ذا أهمية بالغة في الإثبات وذلك لإسهامها في تحقيق العدالة وتنوير القاضي لأن لا يحيد في أحكامه على روح القانون ، وإن الاستعانة بالخبراء على تعددهم يتبين في الحالات التي يتعذر الوصول إلى الحقيقة لتوقف الأمر على بعض النواحي الفنية التي تستلزم تدخلهم ، وتحقيقا لذلك كانت الخبرة القضائية على أنواع عدة يمكن إيجازها فيما يلي :

- أنواع الخبرة القضائية :

أولا : الخبرة : وهي الخبرة بصفة مطلقة ، عندما تأمر بها المحكمة للمرة الأولى ، حينما يستعصى عليها الأمر في فهم مسائل فنية أو عندما تتوفر في إحدى القضايا المطروحة عليها للفصل فيها ظروف أو شروط معينة فتسندها لخبير واحد أو عدة خبراء وذلك بحسب نوع الخبرة المأمور بها أو حسب موضوعها أو طبيعتها أو أهميتها.

ثانيا : الخبرة المضادة : إذا تبين للقاضي بأن الخبير أو الخبراء أنجزوا المهمة التي كلفوا بها غير أنه ليس باستطاعته الفصل في القضية إما لعدم عدالة الحل المقترح في تقرير الخبرة أو أن تقارير الخبرة المختلفة والمطروحة أمام الجهة القضائية متناقضة ، ففي هذه الحالة وغيرها يمكن للقاضي اللجوء إلى خبرة مضادة يلتزم فيها الخبير المكلف بالقيام بالمهام نفسها مولاي بغدادي ، الخبرة القضائية في المواد المدنية ، مطبعة حلب ، الجزائر، ٩٢، ص ١٤) ، حيث يقوم بمراقبة صحة المعطيات وسلامة النتائج وخلاصات الخبر، وذلك بواسطة خبير أو عدة خبراء، وتسميتها بالمضادة لا تعني المعاكسة وإنما هي تندرج في إطار تمكين الخصوم من كل وسائل دفاعهم (لحسن بن شيخ أث ملويا، مبادئ الإثبات في المنازعات الإدارية(ب. ط) دار هومة، الجزائر سنة ٢٠٠٢، ص ٢٣٢)

ولقد كرست المحكمة العليا هذا النوع من الخبرات القضائية في قرارها الصادر بتاريخ: ١٩٩٨/١١/١٨ تحت رقم ١٥٥٣٧٣: بقولها: "إذا ثبت وجود تناقض بين خبرة وأخرى وتعذر فض النزاع بين الطرفين وجب الاستعانة بخبرة فاصلة وعدم الاقتصار على خبرة واحدة أو خبرتين تماشيا مع متطلبات العدل .

ولما ثبت من القرار المطعون فيه أن جهة الاستئناف اعتمدت الخبرة الثانية ورجحتها على الخبرة الأولى المتناقضة معها دون تعليل كاف، فإنها تكون قد أساءت تطبيق قواعد الإثبات والقصور في التسبيب ، مما يعرض القرار للنقض . (قرار بتاريخ ١٩٩٨/١١/١٨ تحت رقم ١٥٥٣٧٣ صادر عن مجلة قضائية لسنة ١٩٩٨، عدد ٠٢ ، ص ٥٥)

ثالثا : الخبرة الجديدة : هي الخبرة التي تأمر بها المحكمة عندما ترفض نهائيا الخبرة الأولى لأي سبب من الأسباب كالبطلان مثلا فللقضاة مطلق الحرية في الأمر بخبرة جديدة إذا كانت الخبرة الأولى مشوبة بقلّة العناية والافتقار إلى المعلومات وللخصوم أن يطلبوا ذلك أيضا بغية إيراد براهين جديدة في عناصر الدفاع عن قضاياهم ويمكن الأمر بخبرة جديدة في الصور التالية : (يحي بن لعل، الخبرة في الطب الشرعي ، الجزائر(ب ط) ص ١٤)

-إذا كان التقرير معيبا في شكله أو مشوبا بانحياز به إلى خصم من خصوم .

-إذا كان التقرير ناقصا أو غير كاف في نظر المحكمة أو المجلس .

ولقد قضت محكمة قالمة قسمها العقاري بتاريخ ٢٠٠٣/٠٣/٠٦ بحكم تحت رقم: ٠٣/٥١ بما يلي: " باستبعاد تقرير خبرة الخبير العبروقي بشير والقضاء من جديد بتعيين السيد جبار مسعود لتسند إليه نفس المهام القاضي بشأنها الحكم التحضيري السابق".

ولقد جاء في إحدى حيثيات الحكم أنه: " وباستقراء النتائج التي خلص إليها الخبير المنتدب تبين للمحكمة بأنه لم يرد على الأسئلة المطروحة للإجابة عليها بموجب الحكم محل الاسترجاع لا سيما ما تعلق منها بمدى مطابقة العقود على القطعة الأرضية موضوع المطالبة القضائية ودون تبيان مركز كل واحد من الطرفين بالنسبة لها .

وحيث أن وأمام هذه الإغفالات الهامة يعد تقرير الخبرة مشوبا بالنقص يتعين استبعاده (حكم صادر عن محكمة قالمة ، القسم العقاري تحت رقم: ٠٣/٥١ المؤرخ بتاريخ: ٢٠٠٣/٠٣/٠٦) والقضاء من جديد بتعيين خبير آخر تسند إليه نفس المهام القاضي بها الحكم المؤرخ في : ٢٠٠١/١٢/٢٢ .

رابعاً : الخبرة التكميلية : وهي الخبرة التي تأمر بها المحكمة عندما ترى نقصاً واضحاً في الخبرة المقدمة إليها أو أن الخبير لم يجيب عن جميع الأسئلة والنقاط الفنية المعين من أجلها أو أنه لم تستوفي حقها من البحث أو التحري فتأمر المحكمة باستكمال النقص الملحوظ في تقرير الخبرة وتسند الخبرة التكميلية إلى الخبير الذي أنجزها أو إلى خبير آخر . (مولاي ملياني بغدادي ، المرجع السابق ، ص ١٥)

وهذا حسب نص المادة ٥٤ من قانون الإجراءات المدنية: "إذا رأى القاضي أن العناصر التي بني عليها الخبير تقريره غير وافية فله أن يتخذ جميع الإجراءات اللازمة وله على الأخص أن يأمر باستكمال التحقيق أو أن يستدعي الخبير أمامه ليحصل منه على الإيضاحات والمعلومات الضرورية ."

★ تصنيف الخبراء :

ينقسم الخبراء وفقاً للجهة التي قامت بندبهم إلى خبراء منتدبين وخبراء استثنائيين.

أولاً : الخبير المنتدب : هو ذلك الخبير الذي يختار عادة من جدول الخبراء العاملين لدى المحاكم وهو يعين من طرف القاضي للقيام بأعمال فنية من أجل الاستعانة بتقاريرهم للوصول إلى الحقيقة، والخبراء يختلفون وفقاً لتخصصاتهم فنجد خبراء البصمات وخبراء الطب الشرعي والفنيون وكذا العاملون في المعمل الجنائي وغيرهم من الخبراء .

ثانياً : الخبير الاستثنائي : وهو شخص متخصص في مجال من المجالات الفنية...ة غير مقيد في جدول الخبراء المعتمدين يقوم بانتدابه في مسألة محددة فقط ، وأنه يتعين لقبوله أن يحلف اليمين القانونية أمام الجهة القضائية أو القاضي الذي عينه بأن يقوم بأداء المهمة الموكولة إليه بالدقة والأمانة .

ولقد جاء في إحدى قرارات المحكمة العليا الصادرة بتاريخ ١٩٨٩/٧/١٩ بأنه: "من المقرر قانوناً أنه لقبول تقرير الخبير شكلاً يجب على الجهة القضائية أن تذكر إن كان مسجلاً في قائمة الخبراء وإن لم يكن ، أن ثبت أنه أدى اليمين القانونية، ومن ثمة فإن القضاء بما يخالف هذين المبدأين يعد إساءة في تطبيق القانون . (قرار صادر بتاريخ ١٩٨٩/٧/١ عن المجلة القضائية لسنة ١٩٩٠ عدد ٤ تحت رقم ٤٦٢٢٥ ص ٤٢)

★ خصائص الخبرة القضائية وتمييزها عن المفاهيم المشابهة لها :

الخبرة القضائية باعتبارها وسيلة من وسائل الإثبات الفنية تتميز بمجموعة من الخصائص تحدد مفهومها وتمييزها عن غيرها من المفاهيم المشابهة لها كالتحقيق والمعاينة.

★ الصفة الفنية للخبرة القضائية :

إن الهدف من الخبرة هو تنوير القاضي بشأن مشاكل واقعية أو مادية تحتاج إلى تحقيقات معمقة ويتطلب تخصص معين من قبل مهني أو فني، ولذلك يقتصر مجال الخبرة القضائية على المسائل الفنية الخاصة ، فالمحكمة لا تلتزم باللجوء إلى أهل الخبرة ، إلا فيما يتعلق بالمسائل الفنية البحتة ويقصد بهذه المسائل تلك التي تتطلب معرفة أو دراية خاصة من الناحية العلمية أو الفنية .

وإن الإخلال بهذه الخاصية يترتب عليه حتما بطلان الخبرة، ومن ثمة فإنه لا يجوز للقاضي ندب خبير لتوضيح مسائل قانونية لأن هذا العمل يعد تنازلاً منه على اختصاصه للخبير وهو ليس أهلاً للفصل في هذه المسائل لأن القاضي يعد خبيراً في القانون ويفترض فيه العلم به . (مصطفى أحمد عبد الجواد مجازي ، المسؤولية المدنية القضائية (ب ط) دار الجامعة الجديدة للنشر، مصر ٢٠٠٤ ص ٧)

وهذا ما أكدته المحكمة العليا في قرارها (١) الصادر بتاريخ : ١٩٩٣/٠٧/٠٧ تحت رقم ٩٧٧٧٤ والذي جاء فيه : " من المقرر قانوناً وقضائياً أن يأمر القاضي بإجراء الخبرة وتعيين خبير مع توضيح مهمته التي تكتسي - طابعاً فنياً بحثاً مع مراعاة عدم التخلي عن صلاحيات القاضي للخبير .

ولما ثبت من قضية الحال أن القرار المنتقد أمر الخبير بإجراء تحقيق مع سماع الشهود وتم الاعتماد على نتائج تقريره للفصل في موضوع الدعوى، فإن ذلك يعد مخالفاً للقانون ومستوجباً للنقض والإبطال ."

★ الصفة الإجرائية للخبرة القضائية :

إن الخبرة القضائية هي بمثابة تدبير من تدابير التحقيق أو وسيلة من وسائل التحري . وأن ما تتوصل إليه يعد عنصراً من عناصر الإثبات ولعل هذه النظرية يعتمد عليها المشرع الإداري وخاصة قانون الإجراءات الجنائية والتي تقضي المادة ١/٨٥ منه بأن : إن إجراءات التحقيق الخاصة الوحيدة التي يجوز الأخذ بها في مجال الضرائب المباشرة والر سوم على رقم الأعمال هي التحقيق الإضافي ومراجعة التحقيق والخبرة ."

★ الصفة الاختيارية للخبرة القضائية :

إن المحكمة هي التي تقدر مدى ضرورة الاستعانة بخبير وهي تملك السلطة المطلقة في ندب الخبراء سواء من تلقاء نفسها أو استجابة لطلب الخصوم وذلك بتقديرها للأسباب ولا معقب عليها في ذلك فقد ترى في عناصر النزاع والأوراق المقدمة ما يكفي لتكوين قناعتها فترفض ندب خبير حتى ولو قدم الخصوم طلباً بذلك ، ويجب أن يكون الحكم الصادر بندب الخبير أو برفضه مسبباً من طرف القاضي .

★ الصفة التبعية للخبرة القضائية :

تفترض الخبرة القضائية وجود نزاع قائم ، حيث تمثل هذه الخبرة وسيلة إثبات تساعد في حسم النزاع ويرفض القضاء أن تكون الخبرة مستقلة عن أي نزاع لأن طلب الخبرة هو من إجراءات الإثبات التي يلجأ إليها الخصوم أو القاضي بصدده دعوى قائمة بالفعل ، ومع ذلك فقد أجاز اللجوء إلى الخبرة بصفة أصلية كاستثناء في الدعاوي الإستعجالية التي يجب أن تتوافر بشأنها صفة الاستعجال ، فيجوز لقاضي الأمور المستعجلة ندب خبير للانتقال والمعاينة وسماع الشهود لإثبات حالة يخشى من ضياع معالمها .

★ تمييز الخبرة عن المفاهيم المشابهة لها :

تعرف الخبرة القضائية على أنها إجراء من إجراءات التحري ولذلك وجب تمييزها عن غيرها من المفاهيم والتي من بينها التحقيق وكذا المعاينة .

★ الخبرة والتحقيق :

يتشابه التحقيق بالخبرة في كون كلا التدبيرين يدلي من تقضي-الضرورة سماعهم بتصر-يحات على إنفراد أو بحضور الخصوم ، فعلى هؤلاء الأشخاص الإفصاح عن هويتهم وموطنهم ومهنتهم وعن طبيعة علاقتهم بالأطراف كما عليهم وضع أنفسهم تحت سلطة الجهة التي تتلقى أقوالهم إلى غاية إتمام إجراءات التحقيق أو الخبرة.

أما الذي يميز التحقيق عن الخبرة هو أن في التدبير الأول يعرف من يدلي بأقواله بأنه شاهد والأقوال المدلى بها بالشهادة بيد أن في التدبير الثاني يطلق على من يقع الاستماع إليهم تسمية "ذوي العلم" وعلى ما يأتون به من معلومات "الأقوال والملاحظات" . (بطاهر تواتي، المرجع السابق ، ص ٢٣)

إضافة إلى كون الشهود في التحقيق ملزمين بحلف اليمين ، فالأمر على خلاف ذلك في الخبرة لأن الخبير يؤدي اليمين مرة واحدة ، وذلك أثناء تعيينه أمام المجلس القضائي الذي عينه وليس في كل دعوى عكس الشاهد في التحقيق.

يحرر محضر- وجوبا تدون فيه الشهادة الواردة في التحقيق أما في الخبرة فيعاد ذكر أقوال وملاحظات ذوي العلم ، ضمن تقرير ينجزه الخبير عند إتمام مهامه.

★ الخبرة والانتقال للمعينة :

يقصد بالمعينة مشاهدة المحكمة نفسها محل النزاع أيا كانت طبيعته وتعتبر من طرق الإثبات المباشرة وذلك لاتصالها اتصالا ماديا بالواقعة المراد إثباتها . (محمد حسن قاسم ، الإثبات في المواد المدنية والتجارية ، الدار الجامعية ، ص ٢٢٩)

كما يمكن اعتبار الخبرة من المعينة الفنية التي تستعين المحكمة لتحقيقها بواسطة أهل العلم والفن الخارجين عن دائرة علم القاضي .

فكل من الخبرة والمعينة من الناحية القانونية من إجراءات التحقيق ، وتهدف المعينة إلى إثبات الحالة المادية للأشياء والأشخاص والأماكن ولقد نص قانون الإجراءات المدنية على ذلك في المادة ٤٣ منه، أما من الناحية الفنية فالمعينة وسيلة إثبات الغرض منها جمع الأدلة وهي في ذلك تختلف عن الخبرة والتي هي وسيلة للتقدير الفني والعلمي للأدلة، إلا أنه يمكن ملاحظة جواز إستعانة القاضي بالخبراء أثناء المعينة إذا رأى لذلك ضرورة وهو ما ورد بنص المادة ٥٧ من قانون الإجراءات المدنية .

كما أن انتقال المحكمة للمعينة أمر جوازي يخضع للسلطة التقديرية للقاضي، فقد يرى أن المعينة المطلوبة لا أهمية لها في الدعوى من ناحية الإثبات ، فلا يأمر بها القاضي ، وباستقراء المواد ٥٧، ٥٨، ٥٩، ٦٠ من قانون الإجراءات المدنية يمكننا تبيان الخصائص التالية للمعينة :

- يذكر في قرار إجراء المعينة موعد إجرائها ويقوم بإرسال إخطار للخصوم لحضور المعينة.
- يحق للمحكمة في جميع الأحوال أو للقاضي المنتدب سماع الخصوم أو من يكون سماعه ضروريا من الشهود .
- يجب على الكاتب تحرير محضر- يثبت فيه وقائع القضية إضافة إلى توقيع القاضي ويضم هذا التقرير إلى ملف الدعوى .

- يتكفل بمصاريف الانتقال الطرف الذي يحمل مصاريف الدعوى .

★ الخبرة والشهادة :

تشابه كل من الخبرة والشهادة لكونهما يقومان بالمساهمة بالإفادة بالمعلومات لصالح العدالة من أجل التعرف على الحقيقة ، مما أدى ببعض الفقهاء إلى القول أن الخبرة ليست إلا نوعاً من الشهادة .

فالخبرة والشهادة من الناحية الشكلية يشابهان فكلهما يستخدم في مجال الدعوى من أجل الوصول إلى التأكد اليقيني ، وكذلك الشئ المشترك بينهما كما يرى الأستاذ جaro أن تصريحات الشاهد أو الخبير لها طبيعة واحدة تتوقف على مدى أمانة الشاهد والخبير .

إضافة إلى ذلك فالشهادة تكون شفاهة ، حيث يدلي الشاهد بما رأى أو سمع أمام القاضي في الجلسة في حين الخبرة قد تكون نتيجتها كتابية أو يدلى بها شفاهة ، كما يمكن ملاحظة اختلاف الخبرة عن الشهادة في أن الخبرة إقرارات قضائية موضوعها إثبات فني يتم في مجال الدعوى ، أما الشهادة فتتناول واقعة علم بها الشاهد قبل الدعوى والرأي الراجح في مجال التمييز بين الخبرة والشهادة هو قابلية الاستبدال إذ الشاهد مجرد شخص أوجده الظروف ليشهد واقعة ما ولا يمكن استبداله بغيره أما الخبير فقد أدخله القاضي في الدعوى بما له من دراية أو معرفة وبالتالي يجوز استبداله. (الدكتور / أمال عثمان عبد الرحيم ، الخبرة في المسائل الجنائية ، دار النهضة العربية القاهرة ، طبعة ١ ، سنة ١٩٦٤ ، ص ٣٧)

★ القواعد المنظمة لاعتماد الخبراء القضائيين :

مهنة الخبير على غرار غيرها من المهن الأخرى قيدها المشرع ووضع لها ضوابط وشروط، حيث نظم هذه المهنة أمام المحاكم الجزائية القرار الوزاري المؤرخ في ٠٨ جوان ١٩٦٦ والذي يحدد كيفية التسجيل في قوائم الخبراء والأسباب التي تؤدي إلى الشطب من هذه القوائم إلا أن المشرع أعاد تنظيم هذه المهنة بموجب المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥ المؤرخ في: ١٠ أكتوبر ١٩٩٥ والذي يحدد شروط التسجيل في قوائم الخبراء القضائيين وكيفية كفاءته كما يحدد حقوقهم وواجباتهم .

★ شروط التسجيل في قائمة الخبراء :

★ تعريف الخبير :

لقد أوجد الفقه عدة تعريفات للخبير فمنهم من عرفه على أنه شخص توافرت لديه معرفة علمية وفنية لتخصصه في مادة معينة، تستعين به السلطة القضائية لمساعدتها في تقدير المسائل الفنية إستكمالاً لنقص معلومات القاضي في هذه النواحي لمساعدته له في إكتشاف الحقيقة وتحقيقاً لهذا الغرض لا يكفي المعرفة النظرية للخبير بل يجب أن تتوافر له القدرة على تطبيق تلك القواعد النظرية على الحالات الواقعية ولا يتحقق هذا إلا بالخبرات العلمية (الدكتور/ أمال عثمان ، المرجع السابق ، ص ٢٠٠) كما يعرف الخبير على أنه شخص له دراية خاصة بمسألة من المسائل فيلجأ إلى الخبرة كلما قامت في الدعوى مسائل تتطلب لحلها معلومات خاصة لا يأنس القاضي من نفسه الكفاية العلمية أو الفنية لها. (مولاي ملياني بغدادي ، المرجع السابق ، ص ١٩)

وعليه فإن الخبير يمتاز بخاصيتين الأولى أن مهمته فنية لكونها تفترض إستعانة الخبير بمعلومات علمية وفنية والثانية ذات طابع قضائي فهو مساعد للقاضي يقدم له معونته في ناحية فنية لا إختصاص فيها للقاضي .

★ الشروط الواجب توافرها في الترشح لمهنة الخبير وفقا للمرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥ :
لكي يعتمد الخبير يجب أن تتوافر فيه شروط معينة ويقدم طلبا لتسجيله في قائمة الخبراء ولقد حدد القرار الوزاري الصادر في: ١٩٦٦/٠٦/٠٨ هذه الشروط وبقي العمل بها إلى أن جاء المرسوم التنفيذي رقم: ٣١٠/٩٥ والذي أدخل تعديلات جديدة باعتماده الشخص المعنوي كخبير.

أولا: الشخص الطبيعي : يجوز أن يسجل أي شخص طبيعي في قائمة الخبراء القضائيين إذا توافرت الشروط التالية :
(المادة ٤ من المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥)

- أن تكون جنسيته جزائرية مع مراعاة الإتفاقيات الدولية .
- أن تكون له شهادة جامعية أو تأهيل مهني معين في الإختصاص الذي يطلب التسجيل فيه .
- أن لا يكون قد تعرض لعقوبة نهائية بسبب إرتكابه وقائع مخلة بالآداب العامة أو الشرف.
- أن لا يكون قد تعرض للإفلاس أو التسوية القضائية .
- أن لا يكون ضابطا عموميا وقع خلعه أو عزله أو محاميا شطب إسمه من نقابة المحامين أو موظفا عزل إسمه بمقتضى إجراء تأديبي بسبب إرتكابه وقائع مخلة بالآداب العامة والشرف .
- أن لا يكون قد منع بقرار قضائي من ممارسة المهنة.
- أن يكون قد مارس هذه المهنة أو هذا النشاط في ظروف سمحت له أن يحصل على تأهيل كاف لمدة لا تقل عن ٧ سنوات .
- أن تعتمد السلطة الوصية على إختصاصه أو يسجل في قائمة تعدها هذه السلطة .

ثانيا الشخص المعنوي : يشترط في الشخص المعنوي الذي يترشح في قائمة الخبراء القضائيين ما يأتي : (المادة ٥ من المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥)

- أن تتوفر في المسيرين الاجتماعيين الشروط المنصوص عليها في الفقرات ٣ و ٤ و ٥ من المادة الرابعة سابقا .
- أن يكون الشخص المعنوي قد مارس نشاطا لا تقل مدته ٥ سنوات لاكتساب تأهيل كاف في التخصص الذي يطلب التسجيل فيه .
- أن يكون له مقر رئيسي أو مؤسسة تقنية تتماشى مع تخصصه في دائرة إختصاص المجلس القضائي .

ثالثا : تقديم طلب التسجيل : يقدم طلب التسجيل في قائمة الخبراء القضائيين إلى النائب العام لدى المجلس القضائي الذي يختار مقر إقامته بدائرة إختصاصه ، ويبين في الطلب بدقة الإختصاص أو الإختصاصات التي يطلب التسجيل فيها . (المادة ٦ من المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥)

ويجب أن يصطحب في طلب التسجيل الوثائق الثبوتية المتعلقة بالمعلومات النظرية والتطبيقية التي يكتسبها المترشح في الإختصاص المراد التسجيل فيه وعند الإقتضاء يصحب بالوثائق الثبوتية التي تبين الوسائل المادية التي يحوزها المترشح ، ويمكن لوزير العدل تحديد هذه الوثائق إن لزم الأمر . (المادة ٠٧ من المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥)

★ إعداد قائمة الخبراء سنويا :

بعد استلام الملفات من طرف النائب العام يقوم بإجراء تحقيق إداري ويشمل هذا الأخير الجانب الأخلاقي والسلوكي للمترشح والتحقق من صحة الأوراق والوثائق المرفقة بطلب التسجيل ثم يقوم النائب العام بتحويل الملفات إلى رئيس المجلس القضائي الذي يستدعي الجمعية العامة للقضاة العاملين على مستوى المجلس والمحاكم التابعة له، وذلك من أجل إعداد قائمة الخبراء القضائيين حسب الاختصاص في أجل شهرين على الأقل قبل نهاية السنة القضائية . (المادة ٨ من المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥)

وتتم مراجعة هذه القوائم كل سنة قضائية من أجل إضافة أسماء خبراء جدد الذين تم اعتمادهم وحذف ما تم شطبه من أسماء الخبراء لأي سبب من الأسباب ، وترسل هذه القوائم إلى وزير العدل ليوافق عليها.

★ شطب اسم الخبير من القائمة :

لقد وردت أسباب شطب إسم الخبير من القائمة في نصوص مختلفة من التشريع الجزائري فمنها ما ورد في المادة ٢٠ من المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥ المتعلق بشروط التسجيل في قوائم الخبراء القضائيين وكيفياته، ومنها ما ورد في قانون الإجراءات الجزائية ومنها ما ورد في المادة ٤٥ من قانون الإجراءات المدنية ، وعلى هذا الأساس فإن أهم الأسباب التي قد تؤدي إلى شطب إسم الخبير من الجدول هي إخلاله بواجباته المهنية وتعرضه لعقوبات جزائية مخلة بالشرف .

★ الشطب بسبب الأخطاء المهنية :

لقد ذكرت المادة ٢٠ من المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥ الأخطاء المهنية والتي حددتها في :

- الإنحياز إلى أحد الأطراف أو الظهور بمظهر من مظاهره .
- المزايدات المعنوية أو المادية قصد تغيير نتائج الخبرة الموضوعية .
- إستعمال صفة الخبير القضائي في أغراض إشهار تجاري تعسفي .
- رفض الخبير القضائي القيام بمهمته أو تنفيذها في الآجال المحددة ، بعد إعداره دون سبب شرعي .
- عدم حضور الخبير أمام الجهات القضائية لتقديم التوضيحات بشأن التقرير الذي أعده إذا طلب منه ذلك . (المادة ٢٠ المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥)

★ الشطب بسبب عقوبات جزائية مخلة بالشرف :

يتم شطب إسم الخبير بسبب عقوبات جزائية مخلة بالشرف والواردة من الأفعال المخلة بالإستقامة أو الآداب أو الشرف كالإختلاس والنصب والإحتيال والسرقة والأفعال الأخلاقية كالدعارة وتحويل القاصرين أو تحريضهم على الفسق، فإذا تعرض الخبير المسجل في الجدول لإحدى العقوبات المشار إليها أعلاه ، فإنه يشطب إسمه في الجدول .

★ تقرير الشطب :

يجوز تقرير شطب إسم الخبير من الجدول إذا إرتكب أخطاء مهنية أو إرتكب ما يمس الذمة والشرف وحسن السمعة ولذا يباشر النائب العام المتابعات التأديبية ضد الخبير القضائي بناء على شكوى من أحد الأطراف ، فيقوم بإحالة الملف التأديبي على رئيس المجلس القضائي الذي يصدر العقوبة أو يرفع الأمر إلى وزير العدل بعد إستدعاء الخبير قانونا وسماع أقواله وثبوت الوقائع المنسوبة إليه (المادة ٢١ المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥) ، فرئيس المجلس القضائي يصدر عقوبتي الإنذار والتوبيخ ، أما شطب الخبير القضائي من قائمة الخبراء القضائيين أو التوقيف فيصدرهما وزير العدل بمقرر بناء على تقرير مسبب يقدمه رئيس المجلس القضائي. (المادة ٢٢ المرسوم التنفيذي رقم ٣١٠/٩٥)

الخبرة القضائية ودورها في البحث الجنائي

إن للخبراء دورا هاما جدا في مساعدة المحقق على أداء واجبه ، وإثارة الطريق أمامه ، وكشف غموض بعض الوقائع والخبرة نوع من التخصص في جانب من جوانب التحقيق ، لا يستطيع المحقق أن يتقنه بل تبقى فيه معلومات عامة .

بلغ التطور في الدول المتقدمة ، حيث أصبحت إدارة خاصة للخبراء تضم نخبة من العلماء الذين تخصصوا في كل علم و فن يفيد التحقيق ، جهزت بأدوات حديثة وجد متطورة من أجل كشف ملابسات كل القضايا التي تتطلب الخبرة والإستشارة العلمية .

يجب اللجوء إلى الخبير في الوقت المناسب ، أي قبل فوات الأوان ، فالإسراع في إنتداب أو استشارة خبير سيجعله يرى آثار الجريمة قبل زوالها أو جفافها و ضياع الفائدة منها ، هذا من جهة ، ولا يجوز اللجوء إلى الخبرة إلا إذا كان هناك لزوم بها ، من جهة أخرى إذ لا يجوز إغراق الخبير بمسائل تافهة يستطيع الشخص العادي أن يدركها بنفسه ، غير أنه لا يجوز للمحقق أن يضع نفسه مكان الخبير كأن يقول أنه فحص فرامل السيارة فوجدها غير صالحة ، فالخبير المختص أو الميكانيكي هو الأقدر على تحديد عدم الصلاحية وسببها وهل هو راجع إلى سوء استخدام المركبة أو لخلل طارئ لا يد للسائق فيه ، ولا يجوز للمحقق كذلك أن يقرر أن الدماء التي وجدها آدمية دون الاستعانة بالخبير المختص ، أو أن الحريق نتيجة ماس كهربائي .

وعلى المحقق أن يكون واعيا فاهما للمبادئ الأولية لاختيار الخبير المناسب ، فلا ينتدب أو يستشير طبيب شرعي في مسألة تتطلب مهندسا كهربائيا ... أي يجب أن يلم المحقق باختصاص كل خبير .

★ تعريف الخبرة القضائية :

الخبرة إجراء يستهدف استخدام قدرات شخص الفنية و العلمية، و التي لا تتوافر لدى رجال القضاء، من أجل الكشف عن دليل أو قرينة يفيد في معرفة الحقيقة بشأن وقوع الجريمة أو نسبتها إلى المتهم أو تحديد ملامح شخصيته الإجرامية .

★ ندب الخبراء :

ندب الخبير إجراء من إجراءات التحقيق يهدف إلى الكشف عن الحقيقة بشأن وقوع الجريمة و مسؤولية الجاني عنها. و لذلك فإنه يصدر عن قاضي التحقيق، ويحرك الدعوى العمومية إذا أستهل به المحقق إجراءات التحقيق كإنتداب الطبيب لتشريح الجثة والإستعانة بالخبراء موجود منذ أمد بعيد، إلا أن التقدم العلمي الذي حدث منذ القرن التاسع عشر خاصة في ميادين الطب الشرعي و الشرطة التقنية و العلمية بسطها لتشمل مجالات متعددة. كيميائية كتحليل مادة أو آثار لمعرفة مصدرها أو خطية لنسبة كتابة يدوية أو آلية إلى من صدرت عنه أو حسابية كتحديد المبلغ المختلس مثلا أو طبية عضوية أو عقلية أو نفسية لفحص قدرات المتهم أو المجني عليه.

★ اختيار الخبير :

لكل جهة قضائية تتولى التحقيق أو تجلس للحكم عندما تعرض لها مسألة ذات طابع فني أن تأمر بندب خبير من تلقاء نفسها أو بناء على طلب النيابة أو الخصوم.

ولكن لا يجوز لهؤلاء الآخرين أن يعينوا أو يختاروا الخبير كما أن وكيل الجمهورية و ضابط الشرطة القضائية يستطيعان الإستعانة بالفنيين و الخبراء في حلة التلبس والاشتباه في الوفاة .

كما يجوز لضباط الشرطة القضائية في حالة غير التلبس أن يستعينوا بالفنيين اللّازمين لفحص الآثار التي توجد على الأشياء المضبوطة أو في مكان الجريمة إذا إستدعى الحال ذلك أو خيفة ضياعها أو تلفها.

★ أنواع الخبراء :

يتنوع الخبراء الذين يمكن أن يلجأ إليهم الباحث حسب تخصصاتهم العلمية بصورة كبيرة إلا أنهم تبرز منهم فئات معينة يهمنّا أن نوضح أهم المجالات التي يقدمون فيها العون إلى الباحث الجنائي حسب الآتي :

(١) الأطباء الشرعيون : هم فئة من دارسي الطب تتخصص في الفحص الشرعي للجسم البشري ، تتلقى تدريباً متعمقاً في مختلف الإصابات الجنائية ، ويعتبر خبير الطب الشرعي من عمد الخبراء في مجال تقديم العديد من الأدلة الجنائية التي تبرز منها على سبيل المثال مايلي :

- تحديد هل الوفاة جنائية أم طبيعية .

- تحديد السبب الذي أدى إلى حدوث الوفاة الجنائية .

- تحديد الأداة المستخدمة في إحداثها ونوعية الإصابات الناجمة عنها .

- تحديد المكان التقريبي لمحدث الإصابة من المجني عليه ، وإمكانية تعدد الجناة .

(٢) خبراء الأدلة الجنائية : هم متخصصون في فحص آثار البصمات والأقدام أهم مجالات التعاون التي يقدمونها للباحث الجنائي ما يلي:

- رفع آثار بصمات الأصابع والأقدام من مواقع الحوادث ومضاهاتها مع آثار المشتبه فيهم .

- حفظ أرشيف لبصمات الأصابع الفردية للخطرين على الأمن بما يمكن من تحديد شخصية صاحب الأثر من بصمة أصبع واحد منه .

- تنظيم حفظ أرشيف للسوابق يتيح للباحث التعرف على السجل الإجرامي لأي شخص .

(٣) خبراء التصوير : يقومون بتقديم العون للباحث في مجال تصوير أماكن الجرائم ومواقع الآثار والأدلة المكتشفة ، خاصة التي يتعذر رفعها من مكان الحادث . كما يصورون البصمات تمهيدا لمضاهاتها ، ويعتبر المخطط البياني للجريمة أحد المستندات الأساسية في ملفات الحوادث الهامة ، ويقدم للقاضي صورة حية لمعاينة مكان الحادث ودليلاً حياً على اعتراف المتهمين ، ليزيد إقتناعه الشخصي في عملية الإثبات .

(٤) الخبراء البيولوجيون : يحملون تخصصات عالية في دراسة العلوم والكيمياء، ويهتمون أساساً بدراسة المخلفات الحيوية الناجمة عن الإنسان أو الحيوان أو النبات وهم يقدمون في مجالات تخصصهم الأدلة التالية :

- في مجال البقع الحيوية : يثبتون إن كانت بقعا لدماء أو مواد أخرى ملوثة ، ثم يحددون هل هي دماء بشرية أو حيوانية ، ويحددون أيضا فصيلة دماء البقعة المعثور عليها وما قد يشوب الدماء من أمراض تصيب مكوناته ، ويظهرون الصورة التي كان عليها الشخص التي تساقطت منه الدماء (راقدا ، ماشيا ، جاريا) وذلك عن طريق دراسة شكل البقع الدموية المتروكة بمكان الجريمة .

- في مجال آثار مخلفات الشعر: يحددون ما إذا كان الشعر آدميا أو حيوانيا وهل هو لأنثى أو لذكر ، كما يحددون جزء الجسم الذي تساقط منه الشعر .

- في مجال آثار الأنسجة : بتحديد مكونات الأصباغ والنقوش وحدة الخيوط ونوعيتها وأسلوب نسجها ، كما يقدمون قدم أو حادثة النسيج ، وما قد يعلق بها من مواد أو شوائب .

وفي مجال الآثار البيولوجية بصفة عامة حدث تقدم علمي كبير تبلور في إمكانية التعرف على شخصية الجاني بصورة مؤكدة ، من خلال فحص أي أثر بيولوجي يتركه الجاني بمسرح الجريمة وذلك عن طريق تحليل ومضاهاة الجينات الموجودة بالحمض النووي للخلايا بكل من الأثر البيولوجي المرفوع مع العينة المأخوذة من المشتبه فيه ، وهو الأسلوب الذي يعطي دليلا قاطعا على نسبة الأثر البيولوجي إلى صاحبه مثله مثل بصمات الأصابع .

(5) خبراء الأسلحة النارية : هم خبراء تلقوا دراسات تخصصية في أنواع الأسلحة النارية ومميزات كل منها وأنواع الذخيرة المستعملة فيها ، يقومون بفحص الأسلحة النارية المستخدمة في الحوادث ومضاهاتها على الأسلحة المشتبه في استخدامها في الجرائم ، يقدمون للباحث في هذا المجال المعلومات التالية :

- تحديد نوعية السلاح المستخدم وعياره من واقع ما يعثر عليه من مقذوفات فارغة بمكان الحادث .

- تحديد خطوط سير الطلقات النارية التي أصابت المجني عليهم ، تعيين تقريبي لموقع الجناة وتحديد بعد المسافة بين مطلق النار والمجني عليه ، مما يعطي مؤشرات غاية في الأهمية وتوجيه عمليات البحث .

- مضاهاة القذائف المعثور عليها وغيرها من بواقي عملية إطلاق النار ، ويقوم بإجراء فحصها مع النواتج المستخلصة من السلاح المشتبه فيه ، ويستطيع أن يقدم دليلا على نسبة السلاح المضبوط إلى القذائف المعثور عليها بمكان الحادث أو المستخرجة من جثمان المجني عليهم .

- التمكن من إظهار أرقام الأسلحة ونزعها حتى وأن أزيلت عمدا من الجناة .

(6) خبراء الخزائن والأقفال : لهم القدرة على التعرف على كافة أنواع الخزائن وأساليب إغلاقها ، وأنواع الأقفال المستخدمة فيها ووسائل تأمينها ، يمكنهم تقديم المعلومات التالية :

- تحديد الآلات المستخدمة في الفتح العنيف للخزائن وإعطاء تصوره على مدى احتراف مرتكب الحادث من خلال أسلوبه في الكسر .

- رفع آثار الخدوش التي تتركها الآلات المستخدمة في الفتح ومحاولة مضاهاتها مع الآثار المتخلفة من الآلات المشتبه فيها المضبوطة في حيازة الجناة .

- تحديد الفترة الزمنية التقريبية لتخلف آثار الخدوش بدراسة عوامل البريق أو الصدأ العالق بها .
- تحديد موضع الجاني من القفل المكسور ، وهل فتح بمفتاح أصلي أو مصطنع .
- (٧) خبراء الحرائق : طائفة من المتخصصين في دراسة الحرائق والتعمق في معرفة أسباب -باب نشوبها ، يستطيعون تحديد ما يلي :
- الوقت التقريبي لبدء نشوب الحريق .
- أسباب الحريق (متعمدة أم لا) .
- (٨) خبراء الخطوط : من أجل كشف حالات تزوير المحررات والعملات الورقية المختلفة ، ويمكنهم القيام بما يلي:
- تحديد مصدر المحررات المكتوبة على الآلات الكاتبة بنسبتها إلى الآلة التي حررت عليها.
- تبيين وكشف العملات الورقية المزورة .
- (٩) الخبراء الكيميائيون : متخصصون في القيام بعمل التحليلات الكيميائية لمختلف السوائل والمواد التي يحتاج الباحث الجنائي التعرف على مكوناتها وخصائصها ، يقدمون المساعدات التالية :
- التعرف على المواد السامة وتحديد مكوناتها وخصائصها وأثارها على الجسم البشري .
- كشف المواد المفرقة وتحديد نوعيتها وخصائصها .
- اكتشاف حالات الغش في السوائل الغذائية والمركبات الكيميائية.

★ تقرير الخبرة :

يحرر الخبراء عند انتهاء أعمال الخبرة تقريراً يجب أن يشتمل على وصف ما قاموا به شخصياً من أعمال و نتائجها و توقيعاتهم على التقرير .

★ الرقابة على الخبرة (أعمال الخبير) :

القاعدة أن الخبراء يؤدون مهامهم تحت مراقبة قاضي التحقيق الذي أمر بإجراء الخبرة ، لا يستلزم ذلك حضوره أثناء قيامهم بمهامهم، وإنما يكفي في أن يكونوا في اتصال به و أن يحيطوه بتطورات عملهم، و أن يكونوا من كل ما يجعله في كل حين قادراً على اتخاذ الإجراءات اللازمة ، كما تتجلى مراقبة قاضي التحقيق كذلك في أنه يحدد في قرار ندب الخبراء مهلة لإنجاز مهمتهم. غير أنه يجوز له تمديد هذا بقرار مسبب بناء على طلب الخبراء .

ومع تقدم العلوم وتطورها خطى التحقيق الجنائي خطوات كبيرة لمواجهة استخدام المجرمين للوسائل العلمية والتكنولوجية الحديثة في اقتراف جرائمهم ، مما فرض على الأجهزة الأمنية استخدام الأسلوب العلمي والتقنيات الحديثة وأجهزتهما لكشف ومكافحة الجريمة ومرتكبيها ، حتى وصلت هذه العلوم والوسائل التقنية إلى نتائج كبيرة وبدقة عالية في كشف الجريمة ومرتكبيها .

تطور أسلوب مقاومة الجريمة مع التطور العلمي والتكنولوجي واستفاد من العلوم التطبيقية ، حيث استخدم علم البصمات في تحقيق الشخصية ، علم التصوير في تسجيل صور المجرمين ومسارح الجريمة ، الطب في مجال التشريح وتحديد مدة وأسباب الوفاة علم البيولوجيا في التعرف على فصائل الدم ، الحمض النووي والبصمات المختلفة ، علم الطبيعة والكيمياء في تحليل المواد للتعرف على حالات التسمم وفي تحاليل المخدرات ومعرفة تكوين المادة ، علم القذائف في تحديد سلاح الرمي ، اختبار الوثائق لكشف التزوير ... الخ .

★ البصمات و أهميتها في التحقيق الجنائي :

عرف الإنسان البصمات منذ عصور ما قبل التاريخ ، فقد وجدت على نقوش في الصخور في أماكن متفرقة من العالم ، منها تلك التي وجدت في النقوش التي تظهر على الأواني الخزفية و الفخارية التي تركها البابليون والأشوريون والمصريون القدامى والصينيون واليابانيون وعلم صخور جزيرة كافرينيس Caverinis على الشاطئ الشمالي لفرنسا.

ولعل أكبر دليل على استخدام بصمات الأصابع في التاريخ القديم تلك الوثيقة الموجودة في المتحف البريطاني والتي أصدرها أحد الضباط في الجيش البابلي بمناسبة صدور أمر إليه من رئيسه لإلقاء القبض على أحد الأشخاص ومصادرة أمواله وأخذ بصمات أصابعه ، إستنتج البعض من ذلك أن البابليين كانوا يحمون أنفسهم من التزوير في الإيصالات والعقود الهامة بواسطة وضع بصمة الإصبع على الآجر الذي كانوا يكتبون عليه الصكوك وفي تاريخ الصينيين القدامى ، نجد أنهم عرفوا استعمال بصمات الأصابع في علاقاتهم ، حيث أنه في عام ٦٥٠ م إشتراط القانون على الزوج الذي يطلق زوجته أن يحرر وثيقة مكتوبة بخط يده تتضمن سبعة أسباب تبرر الطلاق ، كما نص القانون نفسه أنه في حالة عدم معرفة الزوج القراءة و الكتابة أن يوقع على وثيقة الطلاق ببصمات أصابعه وثبت أيضا أن الصينيين إستخدموا بصمات الأصابع في القرن ١٣ م في الإجراءات الجنائية ولكن لا يعلم ما إذا كان استخدامهم لها مطابقا للطرق الحديث .

لقد توصل العلم إلى سر البصمة في القرن التاسع عشر وثبت أن البصمة تتكون من خطوط بارزة في بشرة الجلد تجاورها منخفضات وتعلو الخطوط البارزة فتحات المسام العرقية، تتماذى هذه الخطوط وتتفرع عنها فروع لتأخذ في النهاية وفي كل شخص شكلا مميزا وقد ثبت أنه لا يمكن للبصمة أن تتطابق وتتماثل في شخصين في العالم حتى في التوائم المتماثلة التي أصلها من بويضة واحدة .

ويتم تكوين البصمة في الجنين في الشهر الرابع وتظل ثابتة ومميزة له طوال حياته و يمكن أن تتقارب بصمتان في الشكل تقريبا ولكنهما لا تتطابقان ، لذلك فإن بصمات الأصابع وراحة اليدين والقدمين تعتبر من أهم طرق تحقيق الشخصية وتعد دليلا قاطعا ومميزا لشخصية الإنسان معمولا به في كل بلاد العالم .

★ خصائص البصمة :

تتميز البصمة بالخصائص الثلاثة التالية :

- إختبات شكل الخطوط الحلمية منذ إكتمال نموها حتى نهاية العمر حيث أنها آخر أجزاء الجسم في التحلل بعد الوفاة ، كما أن الجروح والتشوهات والحروق بالبشرة الخارجية لا تؤثر على الخطوط الحلمية ، أما إذا وصلت الجروح إلى الطبقات الداخلية للجلد فإن ذلك يؤثر على الطبقة المتجددة وتظهر آثار الإلتحام بالجلد مما يجعلها علامة مميزة لذلك الأصبع .

- عدم تأثر البصمات بعامل الوراثة حتى في حالة التوأمين الذين ينتميان إلى بويضة واحدة .

- إن نظرية الإحتمالات تؤكد إستبعاد تطابق بصمتين لشخصين ، حيث يشترط في الجزائر مثلا توفر ١٤ علامة مميزة في كل إصبع ، فعندئذ يكون إحتمال تطابق بصمتين هو ١/١٤(١٠) وهو احتمال يتجاوز عدد سكان الكرة الأرضية .

★ التقنيات المستعملة في كشف البصمة :

توجد تقنيات عدة لكشف البصمات تتمثل في :

١- الإظهار باليود : يتم تبخير اليود للكشف على البصمات سواء داخل السيارة أو المكان المغلق أو بوضع الأشياء التي يحتمل وجود بها بصمات داخل أجهزة خاصة مع ملاحظة أنه كقاعدة عامة نجد أن عملية الإظهار غالبا لا تتم في مسرح الجريمة إذ أن المعدات المستخدمة كبيرة الحجم .

٢- الإظهار بالمساحيق : يتم نشر طبقة رقيقة من المساحيق بواسطة فرشاة ناعمة أو مغناطيسية على البصمة حيث تصبح مرئية تماما ومن أهم المساحيق : مسحوق الألمنيوم ، مسحوق الزنك والزنبق ، مركب الرصاص الأبيض ، حيث أن إختيار مسحوق الإظهار يتوقف على لون السطح الذي تكون عليه البصمات .

٣- الإظهار بالطرق الكيميائية : يمكن إظهار البصمات الخفية التي تتخلف من الأصابع المبللة بالعرق إذا أمكن إظهار الأحماض الأمينية بواسطة محلول (الهادرين) وقد أثبتت التجربة إمكانية إظهار بصمات عمرها ثلاثين سنة باستعمال (الهادرين) ولكن بشرط أن تكون الورقة قد تم حفظها في مكان جاف من وقت إيداعها حتى وقت إظهارها .

٤- الإظهار بالأشعة فوق البنفسجية : يمكن إظهار البصمات بواسطة تعريض الأسطح المحتمل وجود البصمات بها إلى حزمة من الأشعة فوق البنفسجية بواسطة مصابيح خاصة بذلك حيث تظهر البصمة عندئذ وتصويرها .

★ بصمة الرائحة أو البصمة الكيماوية :

من أحدث الدراسات العلمية في مجال الآثار المادية هو التعرف على الآثار عن طريق رائحتها ، فمن المعروف أن حاستي السمع والبصر تلعبان دورا هاما في نقل المعلومات والملاحظات إلى الآخرين ، كما ينبئ الشيء عن وجوده عن طريق الرائحة .

بينما تنتقل الأصوات إلينا في شكل إشارات تتلقاها الأذن ، فإن الرائحة تنتقل في صورة أبخرة عن طريق حاسة الشم ولا يكفي أن يحمل الهواء منها قدرا ضئيلا لكي نحس وجودها ونبتين طبيعتها ، فهذه الأبخرة لا تتلاشى بسرعة بل تبقى لساعات أو أيام ، لذلك فهي تظل تنبئ عن الأشياء أو الأشخاص التي تنبعث منها فترة من الوقت .

ويمكن التعرف على الرائحة عن طريق أجهزة كشف الرائحة ، كما توصلت الدراسات على التأكيد أن الروائح تتعدد تبعا لتعدد المواد ولا تتشابه الرائحة المنبعثة من مادتين مختلفتين ، لذلك يمكن عن طريق جهاز قياس بصمات الرائحة معرفة نسبة الرائحة إلى صاحبها ، لقد طبقت هذه النظرية بنجاح في التعرف على آثار المتفجرات والمخدرات وكذلك في التمييز بين رائحة شخص معين وشخص آخر أو التمييز بين الإنسان والحيوان أو التمييز بين أنواع النباتات ، قد توصل أصحاب هذه الدراسات إلى نتائج مماثلة للنتائج التي أدت إليها دراسة بصمات الأصابع ، لقد أثبتت نظرية الرائحة حجيتها عندما استعملت حاسة الشم لدى الكلاب في شم الأثر المادي الذي يتركه الجاني في مكان الحادث ، ثم تتبع رائحته وبالتالي التعرف على صاحبه .

وقد اتجه بعض العلماء إلى فحص روائح الناس وذلك بوضع الرجل أو المرأة في أنبوب من الزجاج طوله متران وقطره ٧٠ سم ، ثم إدخال الأنبوب تيار نقي من الهواء ثم جمع هذا الهواء عند الخروج وتحليله تحليلًا دقيقًا وتصبح نتيجة التحليل أشبه بـ "بصمة" ذلك الرجل أو المرأة تدل عليه أو عليها ، حيث أمكن الكشف على نحو ٢٤ مادة كيميائية في الهواء المجموع .

أما هدف العلماء من ذلك فيعود إلى ربط هذه "البصمة" الكيميائية بالرجال والنساء من المجرمين ، فهي تكشف عما قد يكشف عنه الكلاب عن المجرمين .

★ علم القذائف (الباليستيك) BALISTIQUE :

كل سلاح يترك إمضاءه على الطلقات التي يرميها ، حيث يترك آثار على المقذوفات والأطراف ومن أجل معرفة هذه الظاهرة يجب دراسة عن قرب مبدأ عمل الأسلحة والذخائر .

الطلقة تتكون من ٤ عناصر : المقذوف ، الطرف ، البارود ، الكبسولة التي تشمل المتفجر الأولي ، عند الرمي إبرة السلاح تضرب الكبسولة مما يؤدي إلى اشتعال المتفجرات السريعة الموجودة بالكبسولة ، التي تشعل بدورها البارود الموجود بالطلقة ، هذا الأخير يؤدي إلى تولد ضغط كبير يقذف بالمقذوف خارج ماسورة السلاح ، وتعطي الماسورات الحلزونية للمقذوف حركة دورانية ، حيث تترك الحلزونات والمجاري آثار على المقذوف .

وفي الأسلحة النصف الآلية الطرف يقذف من السلاح بعد الرمي وتدخل طلقة جديدة إلى بيت النار ، القذف يتم عند رجوع الزلاقة إلى الخلف ، في هذا الوقت الطرف يكون ممسوك بواسطة النازع مستندا إلى مغلاق السلاح فيضرب اللافت الذي يقوم بقذفه خارج السلاح ، كما يمكن للطرف حمل آثار يكون مصدرها مخزن السلاح .

إذن الآثار الرئيسية التي يمكن أن توجد على الطرف هي : بصمة الإبرة ، آثار المغلاق ، النازع ، اللافت .

١- خصائص الآثار : الآثار يمكن تصنيفها إلى صنفين : خصائص الصنف وخصائص فردية ، بحيث أن الأولى متماثلة بالنسبة لنوع أو عدة أنواع للأسلحة وهي غير مهمة كثيرا لتعريف سلاح معين ولكن يمكنها أن تعطي معلومات على السلاح المبحوث عنه ، الخصائص الفردية تسمح جيدا بتعريف السلاح لأنها جيدة وخاصة بكل سلاح ، فمن أجل تأكيد أن مقذوف أو ظرف قد تم رميه من سلاح معين ، فيجب أن تكون خصائص الصنف والخصائص الفردية للمقذوفين أو الطرفين متماثلة.

وخصائص الصنف لماسورات عدة أسلحة كانت محل قياسات وتحفظ ببنك المعطيات ، حيث أن مكتب التحقيقات الفدرالي " FBI " يملك مثل هذا البنك ويغذى بمعطيات حالية و يحتوي حاليا على خصائص القسم لـ ١٠,٠٠٠ سلاح ، إذا ما تم إسترجاع مقذوف أثناء تبادل الرمي يتم مقارنة هذه الخصائص بتلك الموجودة ببنك المعطيات ، مما يسمح بالحصول على فكرة حقيقية على السلاح المستعمل .

٢- الرمايات المرجعية : يتم تنفيذ رمايات مرجعية بالأسلحة من أجل تبيان ما إذا كانت قد أستعملت في إطلاق مقذوفات أو أظرف مشكوك فيها وجدت بمسرح الجريمة ، الأظرف الناتجة عن هذه الرمايات تسترجع من الأسلحة التكرارية أو النصف آلية التي تقذف أوتوماتيكيا الظرف بالقرب من الرامي .

في بعض الأحيان المقذوفات المسترجعة يتغير شكلها ، مما يصعب تحليلها وتصبح مجالات الخطأ أكبر وبعض المعطيات في بعض الأحيان تكون خاطئة ، كما أنه يعترض التقنيين مشكل الأظرف المستعملة والمعاد ملأها لإستعمالها أو التي أدخلت في بيت النار ثم إخراجها وإدخالها مرة أخرى لرميها ، ففي هذه الحالة الأظرف تحتفظ بخصائص الرمي الأول .

٣- خصائص بقايا البارود أثناء الرمي : أثناء رمي الذخيرة بالسلاح الناري تترك آثار والتي تسمى " بقايا الرمي Résidu de tir " عند فحصها يمكن أن تساعد على إيضاح و تنوير القضايا الإجرامية كالإنتحار والقتل ، عند الرمي الغازات التي تحتوي على البقايا الصلبة للكبسولة والبارود تبرد عند خروجها من الماسورة و تتكثف مكونة جزيئات ، بالإضافة إلى بقايا البارود المحروق جزئيا والبقايا المنزوعة من المقذوف تكون أغلبية ما يتم تسميته بـ " بقايا الرمي " .

وأثناء الرمي تلتصق بقايا البارود عند خروجها من السلاح بأيدي الرامي أو على ملابسه ، عند استعمال سلاح كتفي يمكن لهذه البقايا أن تتوضع على وجه الرامي، كما يمكنها أن تتوضع على ملابس أو جسم الشخص الذي تم الرمي عليه أو على الأشياء الواقعة بمحيط قريب من الرمي .

٤- طرق تحليل بقايا الرمي : تقسم طرق التحليل إلى مجموعتين ، فهناك الطرق الكيميائية الأساسية التي تسمح بتحديد التكوين الأساسي الكمي والنوعي لبقايا الرمي ، من جهة أخرى طرق التحليل بالميكروسكوب الإلكتروني التي تسمح بتصنيف هذه البقايا طبقا لمورفولوجيتها وتحليل نوعي لجزيئات هذه البقايا ، البحث عن بقايا البارود على أيدي الرامي المفترض يتم بواسطة فهرس الرفع يسمى " Kit GSR " ، هذا الفهرس مكون من ٥٠ أنابيب (دعامة من الألمنيوم مغطاة بطبقة ذاتية الالتصاق) ، يتم التصاق البقايا عند وضع يد المشكوك فيه على الطبقة الذاتية الالتصاق ، بحيث يتم رفع باطن اليد والجهة الخارجية كل على حدا ، يتم الحصول على ٤٠ عينات مرفوعة ، الخامسة يتم رفعها من أي جهة بالجسم إذا كانت الظروف تفرض ذلك . الخلاصة النهائية تعتمد على أساس عدد وتصنيف الجزيئات المكتشفة على العينات وتصنف على سلم احتمالات تسمح بتقدير العلاقة مع لمس السلاح الناري .

٥- تحديد مسافة الرمي : تحديد مسافة الرمي تتم بواسطة مقارنة بقايا رمي ناتجة عن رمايات مرجعية تطبق على مسافات معروفة مع إنتشار بقايا الرمي الدالة ، هذه الرمايات تنفذ بواسطة نفس الأسلحة المستعملة ضد الضحية أو على الأقل بـ سلاح من نفس الصنع ومن نفس النوع ، نفس الشيء بالنسبة للذخيرة تكون من نفس النوع ونفس تاريخ الصنع ، يتم تنفيذ هذه الرمايات في بادئ الأمر على قماش من القطن الأبيض لتحديد مجال لمسافة الرمي وأخيرا يتم الرمي على قماش من نفس النوع للهدف أو على الأقل من نفس اللون وتكوينه مشابه له .

تحديد مسافة الرمي تتم بعد تطبيق التحاليل التي تعتمد على المقارنة المرئية لتوزيع مكونات الرمي مع رمايات المرجع .

★ فحص الوثائق و أهميته في التحقيق الجنائي :

أثناء المعاملات بين أفراد المجتمع يتم إستعمال الوثائق ، حيث يتم قبول هذه الوثائق بدون مراقبتها في الحين ، رغم القيمة التي تمثلها ، مما يسهل تزويرها أو تقليدها وبالمقابل تحديدها وإكتشافها يطرح مشاكل معقدة ناتجة عن طبيعة المواد المستعملة (الورق ، الحبر) وكذلك إلى الطرق المستعملة في التزوير .

يكون التزوير على الوثائق المكتوبة بخط اليد أو بالآلة الرقطة أو المطبوعة أو المصورة ، كما يمكن أن يكون على الأوراق ذات القيمة كالأوراق المالية ، الصكوك البنكية أو الوثائق الإدارية ويمكن أن يكون التزوير كامل أو جزئي .

١- التزوير في الكتابات اليدوية : التزوير في الوثائق المكتوبة باليد يتم بالحذف أو الزيادة ويتم ذلك بوسائل ميكانيكية أو كيميائية (محو ، حك ، غسل) .

المحو أو الحك يتلف حالة مساحة الورق ويعكس اتجاه الألياف المكونة له وتنقص من سمكه ، عند فحص الوثيقة بالأشعة المنعكسة يظهر الاختلاف في اللمعان في المنطقة التي تعرضت للمحو أو الحك مقارنة ببقية الورقة ، إختلاف السمك على الورق يظهر عند تعريض الورقة للأشعة النافذة ، حيث يظهر إختلاف في شفافية الورقة .

يتم التزوير بالغسل بإستعمال الكاشف من نوع "مصحح" والتي تكون معدنية أو عضوية والتي تغير الورقة في المنطقة التي أستعملت فيها ، عند تعريضها للأشعة فوق البنفسجية يظهر إختلاف في التألق أو البريق " fluorescence " .

والتزوير بالزيادة أو الإضافة أو التحويل يتم الكشف عنه بالوسائل البصرية أو الكيميائية ، حيث أن الحبر المستعمل يكون غالبا يختلف عن حبر النص الأصلي وبإستعمال الأشعة فوق البنفسجية أو تحت الحمراء يظهر إختلاف في التألق أو البريق كذلك إختلاف في ألوانها ، كما يتم في بعض الأحيان إستعمال محاليل خاصة تسمح بتدوير الحبر المضاف بدون المساس بالحبر الأصلي .

٢- التزوير في الوثائق المكتوبة بالآلة الراقنة : كل آلة راقنة لها خصائص عامة وخصائص فردية خاصة ، الخصائص العامة تتعلق برسم وكتابة الحروف ، الأرقام ، الرموز (تناظر الحروف ، انفتاح الأرقام ، ميل الرموز أو عمودية) ، وآلية الرقن أي الخطوة بين الحرف والآخر والخطوة بين السطور هذه الخصائص تسمح بتحديد احتمالي لنوع الآلة الراقنة المستعملة ، أما الخصائص الفردية تتعلق بعيوب الحروف وعيوب الرقن .

وعند تزوير وثيقة مكتوبة بالآلة الراقنة بحذف بعض الكلمات أو الحروف (محو أو حك) يتم الكشف عن التزوير بنفس الطرق المستعملة في الكتابة اليدوية ، غير أنه هناك صعوبة في كشف التزوير بالإضافة أو الزيادة ، نادرا ما يتم الإضافة بآلة راقنة مختلفة وفي هذه الحالة كشف التزوير سهل بسبب اختلاف الخصائص العامة والفردية .

وفي غالب الأحيان نفس الآلة تستعمل للإضافة أو الزيادة وفي هذه الحالة يتم التركيز على عيوب التراصف الأفقية أو العمودية الموجودة بين النص الأصلي والمشكوك في إضافته .

وكما يمكن تحديد فترة كتابة نص إذا كان هناك أرشيف لنفس الآلة لتواريخ معروفة حيث يمكن من تتبع تطور عيوب الآلة مع مرور الزمن وتدقيق إذا كان النص بتاريخ مسبق عن التاريخ الحقيقي إذا كانت هذه العيوب لا توجد أثناء تلك الفترة.

٣- تزوير الأوراق النقدية : تزوير الأوراق النقدية يتم بطرق صناعية معقدة تحتوي عموما على ٣ مراحل :

- إنجاز أفلام فوتوغرافية .

- إنجاز أفلام طباعة .

- طباعة الأوراق .

كما يتم استعمال طريقة أخرى متمثلة في إستخدام أجهزة الإعلام الآلي والطابعات الحديثة غير أنه يتم الكشف عن الأوراق النقدية المزورة بإستخدام الأشعة فوق البنفسجية حيث تظهر عيوب في نوع الورق المستخدم الذي تختلف مكوناته عن تلك الخاصة بالأوراق الحقيقية أو عدم وجود العلامة المائية " Filigrane " ، اختلاف في الخيط الذهبي أو الفضي— ، اختلاف في الألوان .

★ فحص المركبات :

مثلا يترك الشخص آثارا في الأماكن التي إقترب بها الجريمة ، فإن المركبة المستعملة هي أيضا مهمة في البحث عن الآثار عليها أو التي تركها بمسرح الجريمة.

١- آثار العجلات : تشمل آثار العجلات طبعات عجلاتها على الأرض ، فأثر العجلة يحدد نوع المركبة إذا كانت دراجة عادية أو نارية أو سيارة وعما إذا كانت محملة أو فارغة نتيجة الضغط الحاصل من عجلات المركبة على الأرض .

والمركبة التي تسير في خط مستقيم لا تترك إلا طبعة العجلة الخلفية وملاحظة طبعة العجلة الأمامية لا بد البحث عن المكان الذي دارت فيه المركبة دورة حادة أو عكست اتجاهها وتبدو آثار العجلات على أرض لينة (رمل ، ثلج) وتكون هذه الآثار ثلاثية الأبعاد وفي حالات خاصة يمكن أن تظهر على سطوح ملابس مثل البلاط والإسمنت في المستودعات ، عند مرور المركبة على بقعة زيت ، دهن أو دم ، من خلال فحص ورفع أثر العجلات يمكن معرفة نوع ونموذج العجلات التي زودت بها المركبة وفي كثير من الأحيان نوع المركبة .

٢- كشف علامات الطبع : كل سيارة تحمل أرقام تسلسلية أو أرقام تسجيل سواء للمحرك أو الهيكل وتكون هذه الأرقام مطبوعة على منطقة معينة من المعدن من طرف الصانع، ففي سرقات السيارات يحاول اللصوص تخريب و تغيير تلك الأرقام لغرض إخفاء مصدر المركبات ، يتم كشف الأرقام الحقيقية للمركبات باستعمال الطرق الكيميائية أو بواسطة أجهزة خاصة .

★ العلوم البيولوجية وطرق الاستعانة بها في التحقيقات الجنائية :

★ الحمض الريبي النووي (DNA) :

الحمض النووي هو الحمض الرايبوزي للأكسجين النووي أو Acide Deoxyribonucleique وقد سمي بالحمض النووي لتواجده في نوايا الخلايا لجميع الكائنات الحية مثل البكتريا والفطريات والنباتات والحيوانات والإنسان ، ماعدا خلايا الدم الحمراء للإنسان حيث ليست لها نواة ويوجد داخل نواة الخلية في صورة كروموزومات مشكلا وحدة البناء الأساسية لها .

وفي الإنسان تتكون نواة الخلية من ٢٣ زوج من الكروموزومات منها ٢٢ زوج متماثلة في كل من الذكر والأنثى والزوج ٢٣ يختلف في الذكر عن الأنثى، حيث يسمى بالكروموزومات الجنسية، ويرمز لهم في الذكر بالحروف XY وفي الأنثى بالحروف XX.

كل كروموزوم يتكون من شريط طويل من الحمض النووي ملتفة حول نفسها على هيئة سلام حلزونية ، وتوجد على هذا الشريط أجزاء تحمل الصفات الوراثية تسمى الجينات وجزء آخر لا يحوي صفات وراثية أي غير فعال ، وهذه الجينات هي التي تورث فصائل الدم ، لون البشرة ، لون الشعر والعينين ، البصمة وغيرها .

قد اكتشفت البصمة الوراثية سنة ١٩٨٤ من طرف الدكتور أليك جيفريز عالم الوراثة بجامعة " ليستر" بلندن وسجل براءة إكتشافه سنة ١٩٨٥ وأطلق عليها إسم البصمة الوراثية للإنسان .

(١) مميزات بصمة الحمض النووي :

- إمكانية استخراج البصمة من أي مخلفات بشرية سائلة مثل الدم ، اللعاب ، المنى أو أنسجة مثل الجلد ، العظام أو الشعر .

- الحمض النووي يقاوم عوامل التحليل والتعفن لفترات طويلة تصل إلى عدة شهور وثبت إمكانية تطبيقه حتى أربع سنوات من تاريخ وقوع الأثر في بعض الحالات .

- تظهر بصمة الحمض النووي على هيئة خطوط عريضة يسهل قراءتها وتخزينها في أجهزة الكمبيوتر لحين طلبها للمقارنة .

- أصبح معترفا بالبصمة الوراثية كدليل إثبات أو نفي في أغلب المحاكم بأوروبا وأمريكا .

(٢) أهمية البصمة الوراثية :

استخدمت البصمة الوراثية في البداية في مجال الطب كدراسة الأمراض الوراثية وزرع الأنسجة وسرعان ما تم استخدامها في الطب الشرعي والبحث الجنائي ، حيث تم التعرف على الجثث المشوهة و تتبع الأطفال المفقودين وأخرجت المحاكم البريطانية ملفات الجرائم المقيدة ضد مجهول وفتحت التحقيقات فيها من جديد وبرأت مئات الأشخاص وأدانت آخرين .

تستخدم البصمة الوراثية في إثبات أو نفي البنوة أو الأبوة ، حيث تعتبر كقرينة إثبات أو نفي بنسبة ١٠٠ % على عكس فصائل الدم والطرق الأخرى ، كما تستخدم في إثبات درجة القرابة في الأسرة في حالة إدعاء القرابة بغرض الإرث بعد وفاة شخص معين التعرف على المجرمين في جرائم القتل والاغتصاب وغيرها بتحليل الآثار المادية على جسم وملابس كل من الجاني والمجني عليه .

ومن أشهر الجرائم التي ارتبط اسمها بالبصمة الوراثية قضية " د. سام شبرد " الذي أدين بقتل زوجته ضربا حتى الموت في عام ١٩٥٥ أمام محكمة أوهايو بالولايات المتحدة الأمريكية ، حيث قضى - ١٠ سنوات في السجن ، ثم أعيدت محاكمته سنة ١٩٦٥ وحصل على براءته التي لم يقتنع بها الكثيرون ، حتى سنة ١٩٩٣ حينما طلب الابن الوحيد لـ " سام شبرد " فتح القضية من جديد وتطبيق اختبار البصمة الوراثية .

أمرت المحكمة في مارس ١٩٩٨ بأخذ عينة من جثة شبرد وأثبتت العلوم الشرعية أن الدماء التي وجدت على سرير المجني عليها ليست دماء " سام شبرد " بل دماء صديق العائلة وأدانت البصمة الوراثية ، حيث أسدل الستار على واحدة من أطول محاكمات التاريخ في جانفي ٢٠٠٠ .

★ تحليل و معالجة بقع الدم :

آثار الدماء التي تتخلف عن الجريمة لها أهمية كبيرة في مجال البحث الجنائي خاصة أنه يتخلف عن حوادث التعدي والعنف والاغتصاب والقتل وتبدو هذه الأهمية في أنها تشير إلى مكان ارتكاب الجريمة وخط سير المصاب وكيفية وقوع الجريمة .

يجري البحث عن البقع الدموية في مسرح الجريمة سواء على ملابس وجسم الضحية أو على الأرضية ، الحيطان ، الأبواب ، النوافذ ، الآلات المستخدمة في الإعتداء كالمسكين أو العصي أو الحجارة أو على ملابس وجسم المشتبه فيه خصوصا اليدين والأظافر ويجب تحري الدقة في البحث عن آثاره وتحديد وصفه وشكله وحجمه وتصويره قبل رفعه ونقله إلى المخبر .

١- أسلوب التعرف على بقع الدم :

يمكن التعرف على البقع إن كانت من الدم أو غيره عن طريق الفحص الميكروسكوبي والكيميائي والتصوير الطيفي ، بشرط أن تكون كمية الدم المعثور عليه كافية كما يمكن معرفة ما إذا كان الدم لإنسان أو حيوان وذلك باستعمال طريقة الترسيب ، فقد يفسر المشتبه فيه ما يملأه من بقع دموية على قوله بأنها ناتجة عن ذبح حيوان أو طير حيث عند تحليل دم الحيوان بإضافة مواد كيميائية معينة مع إستعمال طريقة الترسيب يتحول إلى مادة بيضاء عكس دم الإنسان .

كما يمكن التعرف على العمر الزمني للبقع الدموية وذلك بالإعتماد على مدى التغيير الذي طرأ على المادة التي تلون الدم ، فإذا كان الهيموقلوبين قد تحول إلى هيماتين فلا يمكن أن تكون بقعة الدم حديثة ، يتوقف هذا التغيير على عدة عوامل منها طبيعة المادة التي سقطت عليها البقعة وقوة لون الضوء الذي تعرضت له ودرجة الرطوبة ، يتم إجراء اختبارات كيميائية وبالتحليل الطيفي بمقارنة دم على نفس المادة التي وقعت عليها البقعة أو مادة مماثلة لها وفي ظروف مماثلة أيضا ، حيث تؤدي أحيانا إلى التعرف على عمر بقعة الدم بشيء من الدقة .

٢- تحديد الشخصية بواسطة الدم :

لا يمكن الجزم بأن بقعة الدم هي لشخص معين إلا أنه يمكن التأكيد بأن بقعة الدم ليست له إذا اختلفت فصيلة دمه عن فصيلة البقعة الدموية المعثور عليها بمسرح الجريمة فتحديد فصيلة الدم مثلا في قضايا الأبوة يساعد على استبعاد الأبوة بالنسبة لطفل معين أو احتمال الأبوة بالنسبة له حسب قواعد علم الوراثة .

في حالة العثور على بقعة دم بمسرح الجريمة يمكن نفي نسبة البقعة الدموية لشخص مشكوك فيه إذا أكدت التحاليل أن فصيلة دمه تختلف عن فصيلة البقعة المعثور عليها بمسرح الجريمة ، غير أنه يمكن نسبتها إليه على سبيل الإحتمال إذا تطابقت فصيلة الدم ، أي أن بحث فواصل الدم يمكن أن توصل إلى نتائج سلبية قاطعة أو إيجابية محتملة .

★ إفرازات جسم الإنسان :

قد تختلف بعض إفرازات جسم الإنسان في مكان الجريمة أو على الضحية مثل قضايا السرقة بالقوة أو هتك العرض والإغتصاب ومن بين هذه الإفرازات : السائل المنوي اللعاب ، العرق ، البول ، الإفرازات المهبلية و الخلايا المهبلية .

١- السائل المنوي :

أساس فحص السائل المنوي هو وجود الخلايا الحية فيه ، لذلك يجب عدم التعرض بالاحتكاك أو الكشط لهذه البقع لأن ذلك يقتل الخلايا المنوية ، حيث تتميز بقع السائل المنوي باللون المتيسر على القماش الأبيض المائل إلى الرمادي ، أفضل طريقة لرفع البقع المنوية على سطح صلب هي قطع الجسم الذي عليه أو إذابة البقعة بالقليسرين أو بالماء المقطر ثم سحبها على ورقة ترشيح .

وفي قضايا هتك العرض والإغتصاب يتم البحث عن هذه البقع في الملابس الداخلية خاصة ، كما يتم فحص المجني عليها من طرف طبيب بفحص المهبل وشعر العانة والفخذين والبطن وغيرها من أجزاء الجسم التي يمكن أن تتعرض للتلوث ، بالإضافة إلى أخذ عينة من البول ، حيث يمكن الكشف عن وجود المني في البول حتى بعد ١٨ ساعة من الإتصال وحتى بعد موت المجني عليها بوقت طويل يتم أخذ عينة من إفرازاتها المهبليّة .

٢- البول :

تحديد ما إذا كان البول يخص إنسانا أو حيوانا أمر بالغ الدقة ، وإن وجد في بعض الحالات بشرط أن تكون كميته كافية للتحليل ، حيث يمكن تحديد ما إذا كانت البقعة تحوي إفرازا بوليا ، كذلك يمكن تحديد مدى التركيز الكحولي في عينة من البول .

٣- العرق :

أثبتت التجربة أن عند فحص العرق الموجود بمناديل اليد وربطة العنق وغطاء الرأس والثياب التي تترك في مكان الجريمة يمكن تعقب المجرم .

ثبت علميا أن مجموعة البكتيريا التي تعيش على جلد الإنسان تختلف من شخص إلى آخر من حيث درجة الحساسية للمضادات الحيوية وكذلك سلوكها اتجاه التحاليل الكيميائية فقد أثبت الفحص لآثار العرق العلاقة بين المتهم وآثار العرق الموجودة على بعض المضبوطات في مسرح الجريمة مثل أغطية الرأس أو الملابس الداخلية .

٤- اللعاب :

يمكن التعرف على اللعاب سواء إذا كان على شكل بقع جافة أو سائلة باستعمال الطرق الميكروسكوبية أو الكيميائية ، حيث يمكن تحديد فصيلة الدم التي يمكن أن تؤدي إلى الكشف أو التعرف عن المجرم ، كما يمكن الكشف عن وجود كحول لشخص معين بإستخدام عينة من اللعاب ، كما يمكن الكشف عن تعاطي المخدرات وخاصة الأشخاص المدمنين على الكوكايين .

٥- الإفرازات المهبليّة و الخلايا المهبليّة :

الإفرازات المهبليّة والمخاط لها أهمية في تحديد فصيلة الدم ويمكن التعرف على هذه الإفرازات بواسطة التحليل الميكروسكوبي والكيميائي .

★ الشعر :

الشعر من الآثار المهمة التي تتخلف عن حوادث العنف ، الاحتكاك ، الجرائم الجنسية وذلك بسبب تعلقه أو سقوطه وسهولة انتزاعه ، حيث يوجد الأثر على المجني عليه مصدره الجاني أو العكس ، ففي الجرائم الجنسية كثيرا ما يعلق شعر العانة الخاص بأحد الطرفين بشعر العانة الخاص بالطرف الآخر ، فقد ينتزع الشعر من مجرم في صراع أو يلتصق به من المجني عليه أثناء ارتكاب الجريمة أو يلتصق بالمجني عليه في جريمة عنف أو قد يتساقط من الجاني دون أن ينتبه لذلك . ويمكن عن طريق الفحص الميكروسكوبي التأكيد إذا كانت المادة هي شعر فعلي أو مجرد شيء شبيه به ، حيث أن الشعر الآدمي يتكون من ٠٣ طبقات أما الألياف والشعر الاصطناعي فليس له نفس التركيب .

كما يمكن معرفة إذا كان الشعر يخص رجل أو امرأة وذلك بتحديد جزء الجسم الذي سقط منه ودراسة مقطع الشعر وثنائته وشكله ونوعه ، كما وجد أن شعر الأنثى يحتوي على كمية من الكبريت تعادل ٠٣ مرات ما يحتويه شعر الرجل وكذلك بفحص الكروموزومات الجنسية الموجودة في خلايا الشعر .

يمكن تشخيص بعض حالات التسمم بالسموم المعدنية ، حيث ثبت أن الشعر من بين الأنسجة التي تتركز فيها هذه السموم ، كما أنه يقاوم تأثير العوامل الجوية والتعفن والتحلل بعد الوفاة ، لذلك يمكن الإستفادة من الشعر للكشف عن هذه السموم بعد الوفاة بفترة طويلة .

يستخدم الشعر للكشف عن المخدرات وخاصة الكوكايين في حالات الإدمان ، حيث تبين أن نتائج التحاليل على الشعر تشير إلى إدمان الكوكايين وذلك لأن إفراز الكوكايين من الشعر يحتاج إلى وقت زمني بعد تعاطيه .

عند فحص الشعر وجذوره يمكن معرفة حصول العنف والمقاومة ، فقاعدة الشعر تظهر عند الفحص الميكروسكوبي كاملة ومنظمة ، أما في حالة حدوث عنف أو مقاومة أثناء نزع الشعر فيشاهد غلافها متمزق ، مما يدل على نزعها من موضعها بالقوة ، أما إذا سقطت بدون قوة أو أثناء مشطها فتظهر أنها ضامرة بدون غلاف .

★ التحليل الفيزيوكيماوية و الإشارة :

★ الإعلام الآلي و الإلكترونيك :

لقد دخل الكمبيوتر الحياة البشرية وأصبح جزءا لا يتجزأ منها ، حيث تزايد وجوده وعدده في السنوات الأخيرة ، وأصبح الاستغناء عنه أمرا مستحيلا ، إلا أن له عيوب ومحاسن ، حيث يمكن إخترقه وتخريب المعطيات الموجودة به أو تبديلها .

ورغم أن الكمبيوتر يعتبر من الوسائل الهامة في مكافحة الجريمة وله فائدة كبيرة في عمليات التعريف والمقارنة والمضاهاة واكتشاف الجرائم ، إلا أنه لسوء الحظ أصبح الكمبيوتر هو الآخر من ضحايا النشاط الإجرامي أو ما يعرف بجرائم الكمبيوتر.

لقد رافق الانتشار السريع لأجهزة الكمبيوتر نشاط كبير في الجرائم المتعلقة به حيث أن مرتكبي هذه الجرائم أغلبهم من المثقفين كمهندسي الإلكترونيك ومبرمجي الأجهزة ومشغلي الأجهزة والأشخاص المسؤولين عن حفظ وترتيب الأقراص التي تحتوي على المعلومات والبرامج .

يقوم بعض المجرمون بالدخول إلى شبكات المؤسسات أو الخدمات العامة وتخريبها أو إتلافها ، كما يقوم بعض الجناة بإعطاء أوامر للكمبيوتر الخاص بالبنوك لإجراء تحويلات مالية فورا بين الحسابات في المؤسسات المالية ، كما يتم التقليد في البرامج والتطبيقات مما يسبب خسائر للمؤسسة الصانعة ، أو تزوير البطاقات الإلكترونية الخاصة بالبنوك أو المؤسسات التجارية المختلفة أو بطاقات التقاط القنوات الفضائية .

★ تتلخص مهام أفراد العاملين في مخابر الشرطة العلمية في :
- حماية البرامج من التقليد ، الدخول بدون حق ، السلب ، التخريب .

- مراقبة البطاقات الإلكترونية .

- التقليد في الإعلام الآلي و الهواتف الخلوية كما أنها تتوفر على وسائل وأجهزة تسمح لها باكتشاف التقليد والتزوير ويمكن بواسطة برامج جاهدة الكشف على كل محتويات القرص الصلب لجهاز الكمبيوتر وكل الملفات التي تم إلغائها منذ أول تاريخ لإستعمال الجهاز وبالتالي الكشف عن أي دليل يسهم في إدانة المشكوك فيه .

★ الصوت :

تذهب بعض النظريات في علم الصوتيات إلى القول أن للصوت البشري بصمات تميز كل إنسان عن الآخرين تمام كما هو الأمر بالنسبة لبصمات الأصابع ويحاول مستخدمو أجهزة الكمبيوتر من علماء الصوتيات استخدام هذه الأجهزة لإجراء تحاليل دقيقة على الصوت البشري للخروج بالسمات التي تميز صوت إنسان معين على بقية الأصوات .

هناك سمات عضوية وأخرى مكتسبة للصوت يمكن استخدامها في محاولة التمييز بين بصمة صوتية وأخرى ، يعنى بالسمات العضوية تلك الناتجة عن الصفات التشريحية لمجرى الصوت لدى إنسان معين ، أي طول هذا المجرى وحجم الرئتين والحنجرة وطول الأوتار الصوتية وسماتها وسعة المناخير... الخ .

أما الصفات المكتسبة فهي الناشئة عن العادات الكلامية الفردية المتعلمة والواقع أن سمات الصوت الناتجة عن العوامل العضوية تعتبر أكثر ثباتا وأقل إخضاعا للتعديل أو السيطرة من قبل صاحبها من السمات المكتسبة ، لهذا فهي أكثر استخداما في محاولات التمييز بين بصمات الصوت .

لقد شهد مطلع عقد الستينات اهتماما متزايدا بدراسة بصمات الصوت ؛ حيث نشرت مقالتان للأمريكي كيرستا " Kersta " في مجلة متخصصة في علم الصوتيات ، قدم من خلالهما نتائج تجربتين للتعرف على بصمات الصوت عن طريق التحليل الآلي بإستخدام المخطط المرئي (Spectrographe) ، وأكد أن الأساليب المستخدمة في دراسة بصمة الصوت قد تطورت إلى درجة يمكن معها اعتماد نتائجها كأدلة جنائية للكشف عن الجريمة في حالة توفر المادة الصوتية .

لقد توالى الدراسات التي دفعت نتائجها دوائر الشرطة إلى تبنيها في عدد من الولايات المتحدة الأمريكية (وصل عددها ٢٣ ولاية سنة ١٩٨٣) ومن ثم الاعتماد على بصمة الصوت كدليل إجرامي .

(١) الطرق المستخدمة في دراسة الصوت :

هناك ثلاث طرق مستخدمة في دراسات بصمة الصوت هي :

- الطريقة السمعية : وتتخلص في قيام أشخاص مختصين بالاستماع إلى تسجيلات صوتية بغية الربط بين صوت معين وفرد معين أو أصوات وأصحابها بعد الاستماع إليهم

- الطريقة الآلية : تتضمن استخدام وسائل آلية غالبا ما تعمل على الكمبيوتر للربط بين الصوت وصاحبه ، حيث يتم تزويد أجهزة الكمبيوتر ببرامج من شأنها تحليل الصوت البشري ومطابقته مع أصوات أخرى يتم إدخالها عند الحاجة .

- الطريقة المرئية : تقوم على صور ورسوم ينتجها المخطط المرئي للصوت البشري حيث تقدم هذه الصور والرسوم تحليلا لكل صوت في الكلمة، تظهر من خلالها عناصر فيزيائية للصوت كمقدار الذبذبة وحدة الصوت... الخ ، ثم يقوم مختصون في علم الصوتيات الآلي بدراسة هذه الرسوم وتحليلها .

(٢) أنواع التطبيقات لبصمة الصوت :

هناك مجالان لتطبيق دراسات البصمات الصوتية هما : مجال التحقق من بصمة الصوت ومجال التعرف عليها ، يشمل المجال الأول التحقق من هوية شخص ما عن طريقة مقارنة عينة من صوته مع عينة أخرى مخزنة تسمى العينة المرجعية ، يكون الشخص الذي تقع عليه عملية المقارنة في الغالب متعاون مع جهات التحقيق وهي غالبا ما تسهم في الوقاية من الجريمة .

ومثال هذه التحقيقات ما يعرف بالتحقيق الأمني الذي يجعل الدخول إلى مكان مقتصرًا على شخص بعينه ، تطابق بصمة صوته ببصمة مماثلة مخزنة ، منها تطبيقات الأعمال البنكية ، حيث تقتصر سحب العملة من خزائنها على أشخاص محددين لهم عينات صوتية مخزنة ، إلى جانب إقفال تلك الخزائن فلا تفتح الخزائن إلا بعد مطابقة بصمة صوت الشخص مع البصمات المخزنة فيها ، وأظهرت الدراسة أن دقة عمل الأجهزة عالية جدا ، إذ تصل أحيانا إلى نسبة ٩٩،٩٩% .

أما المجال الثاني في دراسات البصمات الصوتية هو التعرف على البصمة ويتضمن محاولة تحديد صاحب بصمة صوتية التقطت أثناء القيام بجريمة ما ، حيث تجري مقارنة البصمة الملتقطة مع بصمات مرجعية عديدة مخزنة أصلا لدى دوائر التحقيق الجنائي لأشخاص مشبوهين ويلاحظ أن هذا المجال التطبيقي يواجه صعوبتين : الأولى تتعلق بإعداد البصمات المشبوهة المخزنة ، الثانية بعمليات التنكر المقصود من جانب المجرمين ، فكلما زاد عدد البصمات المشبوهة المخزنة التي يجب أن تتم عليها المقارنة ، إزدادت عملية التعرف تعقيدا .

ومن أمثلة ذلك ما قام به " ألفرد ستيرويتش " الخبير في جهاز الاستخبارات العسكرية الأمريكية من تحليل للحديث الذي أدلت به أميرة ويلز الراحلة (الليدي ديانا) للبرنامج التلفزيوني الشهير بانوراما والذي تم بعده الطلاق بين الأميرة وولي عهد بريطانيا الأمير تشارلز ، حيث كشف كذب الأميرة ديانا ، و حسب ستيرويتش فإن المساحات السوداء في الرسم البياني توضح التأكيد أو الضغط على شيء معين وهو ما يقترح وجود خداع معين في الحديث وكلما كان التأكيد كبيرا كلما زاد احتمال الكذب ، قد أظهرت خطوط الجهاز العديد من المساحات السوداء في حديث الأميرة مع مقدم البرنامج .

كما يمكن تسجيل المكالمات الهاتفية وتقديم ذلك كأدلة إثبات إذا كانت القوانين تسمح بذلك .

★ الطيف الحراري و تطبيقاته في التحقيق الجنائي :

★ الحرائق :

تعتبر جرائم الحريق العمدي من أخطر الجرائم وأشدّها ضرراً ويرجع السبب في ذلك إلى عدم إمكانية التحكم في نتائجها و لقضائها على الأرواح والممتلكات التي ليس لأصحابها أي علاقة بموضوع الحريق ، كما ترجع خطورتها إلى سهولة ارتكابها و صعوبة تتبع الآثار التي يتركها الجناة في محل الحادث ، فالنار تأتي على الدليل المادي الذي يتخلف عنهم ، فتدمره أو تتلفه ، فضلا عن تدخل عوامل أخرى تساعد على إزالة الأثر .

عند الانتقال إلى المكان الذي حدث فيه الحريق يجب فحصه وتحديد طبيعة تكوينه المواد المصنوع منها ، المواد التي احترقت فيه وبقاياها ، معرفة ما إذا كان بالمكان مواد قابلة للاشتعال الذاتي وحالتها ومكان وجودها ، دراسة مصادر الحرارة التي يمكن أن تشعل النار في المكان المحترق أو تسبب اشتعالها كالكهرباء ومواقد الغاز والخشب أو البنزين تحديد المكان الذي بدأ منه اشتعال النار ، فإذا كانت المادة التي استخدمت في الحريق سائلة كالمزوت أو الكحول سكبت على أرضية المكان ، فإن جزءاً منها يتشرب الخشب أو يتسرب بين فتحات البلاط ، حيث يحترق السطح بسبب تعرضه للهواء ، وتبقى الأجزاء التي تشربت المادة السائلة أو تشربت إليها على حالتها الأصلية .

أما إذا كانت المادة المستعملة أحماضاً أو مواد كيميائية ، فيظهر أثر تفاعلها على المكان الذي وضعت فيه ، فأثر الحمض هو تآكل أرضية المكان ، حيث يتم أخذ عينة منه وفحصه بواسطة التحليل الطيفي لمعرفة مكوناته .

إن رائحة ولون الدخان غالباً ما يساعدان على تحديد نوع المادة التي استخدمت في إحداث الحريق ، فيمكن تمييز رائحة احتراق المواد الكيميائية عن احتراق الأخشاب والأقمشة ، كما أن لون لهب المواد الكيميائية أبيض ساطع والمواد الخشبية لها لون أحمر مصحوب بدخان .

كما أن معرفة حالة الجو والرطوبة وسرعة واتجاه الرياح يفيد في تحديد ما إذا كان الحريق عمدياً أو عرضي واشتعال النار في أكثر من مكان في وقت واحد دليل على أن الحريق عمدي .

إن المكان الذي بدأ منه الحريق يميزه علامات خاصة لا توجد في بقية الأماكن الأخرى التي اشتعلت فيها النار ، لذلك يتم أخذ عينات من بقايا الحريق في المكان الذي بدأ منه لفحصها بواسطة التحليل الكيميائي والطيفي ، بالإضافة إلى دراسة مداخل ومخارج المبنى المحترق ومعرفة ما إذا كانت مغلقة من الداخل أو الخارج ، حالة الأقفال والمفاتيح وحالة الزجاج وتأثير النار عليه .

يتم أخذ عينات من مكان الحريق ويمكن أن تكون رماد المواد (خشب زجاج بلاستيك إلخ) أو أشياء مصدرها المشكوك فيهم (لباس ، دلاء إلخ) تكون في حالة جيدة ، يتم وضعها على حدى في أكياس بلاستيكية ، في المخبر يتم تحليل العينات من أجل استخراج المواد المتبقية المستعملة في الحريق ، عن طريق التحليل الكروماتوغرافي في المرحلة الغازية وكذلك التحليل الطيفي بالكتلة ، بعد الحصول على الجزيئات يتم مقارنتها مع مواد مرجعية مخزنة بالكمبيوتر .

★ علوم مختلفة و أهميتها في التحقيق الجنائي :

★ الطب الشرعي :

الطب الشرعي هو تطبيق المعارف الطبية لأغراض قضائية ودور الطب الشرعي هو توضيح نقطتين أساسيتين : وقت الوفاة و سبب الوفاة .

وعليه أن يقدم وجهة نظر طبية حول المسألة المطروحة من الناحية الفنية بكل نزاهة وأمانة علمية ، إن تعفن أو تلف الجسم بعد الموت لا يتوقف فقط على العوامل الخارجية مثل الحرارة ، الوسط الذي تتواجد به الجثة (هواء ، سائل ، مدفون) ، دخول الحشرات ، ولكن كذلك يتوقف على عوامل داخلية مثل وجود أمراض ، التكوين الفردي وجود نشاط عضلي كثيف قبل الموت .

★ خلال ٢٤ ساعة الأولى من الوفاة يتم التركيز على العناصر الثلاثة التالية :

- الصلابة (القساوة) .

- الدكنة (شحوب اللون) .

- درجة الحرارة للجسم .

بصفة عامة الصلابة تصيب الفك في مدة من ٣ إلى ٤ ساعات ، تمتد بعد ذلك إلى الأطراف العلوية والسفلية إلى أن تصبح كاملة في مدة من ٨ إلى ١٠ ساعات ، ثم تختفي في مدة من ٢٤ إلى ٣٦ ساعة .

يمكن استعمال طريقة صلابة الجثة مع الأخذ بعين الاعتبار إذا كان الجسم ساخن أو بارد ، حيث أنه إذا كان الجسم ساخن ورخو فإن الوفاة تعود إلى أقل من ٣ ساعات ، أما إذا كان الجسم ساخن ومنقبض فإن الوفاة تعود من ٣ إلى ٨ ساعات ، إذا كان الجسم بارد وصلب فإن الوفاة تكون بين ٨ إلى ٣٦ ساعة ، إذا كان الجسم بارد ورخو فإن الوفاة تقدر بأكثر من ٣٦ ساعة .

الدكنة تنتج عن تجمع الدم في العروق والأوعية الدموية للأجزاء السفلى للجسم طبقاً لظاهرة قوة الجاذبية ، حيث تظهر الدكنة من ٣٠ دقيقة إلى ٤ ساعات ، وتكون قصوى وثابتة في ١٠ إلى ١٢ ساعة ، كما يمكن أن تظهر الدكنة إلى غاية ٣٠ ساعة وتصل حتى ٩٠ ساعة في حالات خاصة عندما تكون الجثة قد نقلت أو تم تغيير وضعيتها .

ودرجة الحرارة تساعد كثيراً في تحديد وقت الوفاة ، حيث تبين أن الجسم يفقد بسرعة حرارته لما يكون الجو بارد ، حيث أنه يفقد ١ درجة في كل ساعة في جو درجة حرارته ٠ درجة مئوية ، وأقل من ذلك في الجو الساخن ، فيفقد ١ درجة كل ٢ ساعات عند ٢٠ درجة مئوية وتوجد عدة نظريات لقياس درجة الحرارة .

وتعفن الجثة يبدأ خلال ٤٨ ساعة التي تلي الوفاة ، تتغير المدة حسب درجة الحرارة و الرطوبة ومكان وجود الجثة وحتى طبقاً لظروف الموت ، وفي ٤٨ ساعة تظهر بقعة خضراء على الصدر نتيجة نشاط البكتيريا وتدهور الهيموكلوين ، ويتم ظهور رسم العروق جيداً خلال ٥ إلى ٦ أيام ، بعد ذلك ينتفخ الجسم وتظهر جيوب مائية به ، تبدأ الأنسجة في عملية التخريب ، كما يتم تدخل الحشرات منذ البداية .

★ علم التسمم :

يهتم هذا العلم بدراسة كل المواد التي يمكنها أن تكون سبب الوفاة أو التسمم الإجرامي أو العرضي وذلك بتحليل المواد التي يحتويها الوسط البيولوجي ، مثل البول ومختلف البقايا والمواد العلاجية وباقي السموم الأخرى والمخدرات ، كما يقوم في مجال دراسته بتحليل نسبة الكحول الإيثيلي في الدم في حالة السكر أثناء السياقة .

ويكون الكشف عن آثار السموم أو المخدرات أو المواد الأخرى باستعمال طريقة التحليل الطيفي بالكتلة وذلك بالأشعة فوق البنفسجية مقرونة بطريقة الفصل الكروماتوغرافي séparation chromatographique في المرحلة الغازية ، وتسمح هذه الطريقة بإثبات الجزيئات المكونة للمادة وتأكيدا ، يتم قبله هذه الجزيئات بحزمة إلكترونية تسمح بتكسيدها إلى أيونات ، هذه الأخيرة تفصل طبقا لكتلتها بواسطة ألكتروليت مغناطيسي ، تتم بعد ذلك مقارنة شدة تيار الأيونات وطبيعتها بالمواد المخزنة بالكمبيوتر الذي تخزن به ١٠٠,٠٠٠ مادة مرجعية .

وبتحليل مختلف الأوساط البيولوجية يمكن معرفة سرعة انتشار السم في مختلف الأعضاء ونفس الشيء بالنسبة لظروف وسرعة الموت ، مثلا عند وجود نسبة عالية من الهيروين في الدم وكمية قليلة من الجزيئات المشتقة منها في البول ، هذا يعني أن الموت كان سريع وناتج عن تناول جرعة مفرطة ، كذلك يمكن تحليل الشعر مثلا الذي يقوم بالتخلص من هذه المواد عن طريق إفرازها والذي بواسطته يمكن تحديد فترة تناول السموم.

★ الأنثروبولوجيا Anthropologie :

تهتم الأنثروبولوجيا بدراسة التغيرات والتنوعات البيولوجية للبشر — على الأرض بمرور الأزمنة وتدرس هذه التغيرات للأفراد أو المجتمعات على مستوى الجزيئات ، الخلايا النسيجية والأعضاء كافة .

تهتم الأنثروبولوجيا في هذه الحالة أساسا بقياس بعض العظام المختارة وتوضيح الخواص ، حيث يتم التركيز على التشوهات العظمية ، الأعضاء أو المواد الاصطناعية (ألواح معدنية ، براغي تثبيت وتحديد رقمها إن وجد ، عددها وإتجاهها) والتي تكون النقاط الهامة للمقارنة مع الملف الطبي للمبحوث عليه .

ويمكن تحديد أصل العظام بسهولة إن كان بشري أو حيواني ، حيث أن النسبة بين القطر الخارجي والداخلي للعظام الطويلة عند الإنسان صغير مقارنة بالحيوان ، فحص الهيكل العظمي يسمح كذلك بتحديد الجنس وفي بعض الأحيان العمر ، حيث أن الحوض عند المرأة عريض مقارنة بالرجل وبالمثل جمجمة المرأة صغيرة مع إنطباع قليل لبصمات العضلات عليها .

أما بالنسبة للعمر فيتم تحديده بفحص عظام القفص الصدري وكيفية ارتباطها وكذلك على درجة إلتحامها وإلتحام الجمجمة ، دراسة تكوين العظام بواسطة التحولات التي تطرأ عليها طول مدة الحياة تعطي عناصر إضافية للتقييم ، كما يمكن إستنتاج السلالة الإثنية لصاحبها بدراسة مورفولوجية الجمجمة .

ويمكن تحديد عمر العظام باستعمال طرق فيزيائية وكيميائية ، حيث أن الدهون تزول في العظم بالتقريب بعد مدة ١٠ سنوات والبروتينات في أقل من ٥٠ سنوات . كما يمكن إستعادة تقاسيم الوجه أو الجسم في علم الأناسة وذلك بواسطة أنظمة معالجة .

★ علم الحشرات Entomologie :

يبدأ مجال البحث الجنائي لهذا العلم من لحظة الوفاة ، فيصبح الشخص المتوفى طعاما للحشرات ، حيث أنه يوجد حوالي ٤٠٠ نوع من الحشرات الجيفية ، التي تشارك في استهلاك الجثة بانتظام .

أثناء اكتشاف جثة يكفي فقط التعرف على الحشرات الموجودة وتحديد طور تطورها ليتمكن من تحديد تاريخ الوفاة ، تبدأ العملية بجمع البيوض واليرقات والحشرات الطائرة أو الزاحفة حول أو فوق الجثة ، تؤخذ العينات الحية وتوضع في أنابيب اختبار ثم تنقل إلى المخبر، كما تؤخذ عينات من التراب من حول الجثة عن عمق من ١٠ سم إلى ٠١ متر من أجل جمع الحشرات التي تعيش في التربة ولا تظهر على السطح إلا لتتقات منه.

وعلى مستوى المخبر يتم فرز وترقيم الحشرات ، حيث يوضع جزء منها في أنابيب لكي تواصل نموها وتوفر لها كل الشروط الطبيعية التي وجدت فيها وبعد مدة تسمح بتفقيس البويضات وتحديد فترة النمو إلى غاية اكتشاف الجثة بواسطة عملية طرح للوقت الإجمالي للنمو .

وعليه فإن مستوى التقدم الذي بلغته الشرطة التقنية والعلمية جعلهما يعتمد عليهما من أجل دراسة وحل غموض القضايا الإجرامية ، حيث يمكن استعمال الوسائل التقنية والعلمية المتطورة التي تساعد على إظهار الآثار غير المرئية بالعين المجردة ورفعها وتحليلها .

كما يتم استخدام بصمات الأصابع التي يتركها المجرمون في مكان الحادث في التعرف على مرتكبي الجرائم ، علم القذائف للتعرف على سلاح الرمي ومسافة الرمي ويتم ذلك بعد دراسة الأطراف والمقذوفات المتخلفة عن الرمي وكذا بقايا البارود التي توجد على الملابس أو الأيدي ، يتم فحص الوثائق من أجل الكشف عن التزوير الذي يتم بالحذف أو الزيادة أو التقليد وكذلك تزوير الأوراق النقدية والوثائق الإدارية وذلك باستعمال الطرق الكيميائية أو الأشعة الضوئية ، يتم فحص المركبات من أجل كشف الأرقام الحقيقية لها باستعمال الطرق الكيميائية أو بواسطة أجهزة خاصة .

وقد تتخلف بقع الدم أو بعض إفرازات جسم الإنسان في مكان الجريمة أو على الضحية مثل قضايا السرقة بالقوة أو هتك العرض والاعتصاب ومن بين هذه الإفرازات السائل المنوي ، اللعاب ، العرق ، البول ، الإفرازات المهبلية ، يمكن التعرف عليها عن طريق الفحص الميكرو سكوبي والكيميائي والتصوير الطيفي لهذه البقع الدموية والإفرازات ونسبتها إلى شخص ما وخاصة مع استعمال البصمة الجينية ADN التي لا يمكنها أن تتطابق إلا في حالة التوأم من بويضة واحدة .

وتتوفر الشرطة العلمية على وسائل وأجهزة تسمح لها باكتشاف التقليد والتزوير في الإعلام الآلي والكشف على كل محتويات القرص الصلب لجهاز الكمبيوتر ، كما يمكن التعرف على البصمة وتحديد صاحب بصمة صوتية التقطت أثناء القيام بجريمة ما ، حيث تجري مقارنتها مع بصمات مرجعية عديدة مخزنة لأشخاص مشبوهين ، بالنسبة للحرائق يتم أخذ عينات من مكان الحريق وتحليلها من أجل استخراج المواد المستعملة في الحريق يستخدم الطب الشرعي لتحديد وقت الوفاة و سبب الوفاة ، ويهتم علم التسمم بالمواد التي يمكنها أن تسبب الوفاة ، بالإضافة لعلوم أخرى تستخدم في الشرطة العلمية .

البحث الجنائي عن طريق الطب الشرعي (انواع الجروح)

★ تعريف الجروح :

الجرح هو تمزق أى من أنسجة الجسم نتيجة العنف وهو بذلك الوصف يشمل الكدمات والسحجات وكسور العظام ، فهذه كلها تدخل تحت كلمة الجرح .

★ اسباب حدوث الجروح :

أسباب الجروح عديدة منها مصادمة الجسم باللات او اسلحة مما يعرض الانسجة الجسمية للشد او الضغط ، فينشأ عن ذلك تمزق الانسجة المختلفة - ويتوقف نوع الجرح ومداه على نوع الآلة المحدث للجرح وعلى مقدار القوة المحركة للآلة او للجسم وكذلك على نوع النسيج المتعرض لهذه الآلة ، فاذا كانت الآلة ذات حرف حاد فان تركيز القوة يكون في خط رفيع ولذلك ينشأ عن مثل هذه الاصابات انفصال خطى في الانسجة يسمى جرحا قطعيا ، وإذا كانت الآلة مدببة تركزت القوة على نقطة طرف الآلة مما يسبب دخول الآلة في الجسم الى مسافة طويلة محدثة جرحا وخزيا او طعنيا، اما اذا كانت الآلة ذات سطح ضارب متسع (آلة راضة) فان الجرح لا يحصل إلا إذا استعملت قوة كبيرة وينشأ عن ذلك تمزق متسع في الانسجة (كدم او جرح رضى) ويلاحظ ان نفس القوة اذا استعملت في نفس الآلة في نفس الوضع قد تحدث جروحا مختلفة في الاشخاص المختلفين او في ظروف مختلفة في شخص واحد، وكثيرا ما يتعرض الانسان لمصادمات عنيفة لا يحدث عنها أى جروح وعلى العكس قد يصاب بصدمة خفيفة من نفس الآلة فيحدث عن ذلك جروح بالغة ، ولذلك فإنه يصعب معرفة القوة التى استعملت في احداث جرح ما كما لا يمكن التكهّن بنوع الجرح الذى قد يحدث عن اصابة ما ولا بمداه .

السحجات

السحجات هي التسلخات التي تحدث من احتكاك جلد المصاب بجسم خشن والتي تؤدي الى تآكل الجزء الخارجى من طبقات الجلد وارتشاح سائل مصلى اصفر اللون وقد يكون مدمما اى نعرفه ببعض النقاط الدموية وتندشأ السحجات من احتكاك الجلد بسطح خشن أو حاد يكشط خلايا الجلد السطحية في موضع الاحتكاك وهى تبعا لذلك غير مصحوبة بأى ألم او نزف وتشفى دائما دون ان تترك اثرا ، ولذلك فانها عديمة الاهمية من وجهة النظر الجراحية وان كانت على قدر كبير من الاهمية من الوجهة الطبية الشرعية .

فشكل السحج يدل عادة على شكل الاله المحدثه له ، فأظافر الانسان إذا ضغطت على الجلد مثل جرائم الخنق او الاغتصاب او في حالات المقاومة تحدث سحجات هلالية او قوسية ، اما اذا حصلت بجر الاظافر على الجلد فانها تحدث سحجات خطية متوازية وقد تظهر هذه الخطوط عريضة في بدايتها ثم تضيق حتى تصبح رفيعة في نهايتها ومن هذا الشكل يعرف اتجاه الاصابة ، والسحجات الناشئة عن جر الجسم على الارض كما يحدث في بعض حوادث السيارات تأخذ شكل خطوط متوازية على سطح واحد من الجسم ، اما السحجات الناشئة عن التصادم مع آلات أو أجسام ذات شكل خاص (مثل ممسحة الاقدام او مقدمة السيارات او عجلات السيارة) فتأخذ انطباعا واضحة لهذا الشكل وقد يصحبها كدمات وموضوع السحجات يدل على نوع الجريمة فهي في الرقبة في جرائم الخنق والشنق ، وحول الفم في كتم النفس ، وحول المغصمين في حالات المقاومة ، وحول الفخذين واهضاء التناسل في حالات الاغتصاب وهكذا والسحجات ان تعددت في جانب واحد من الجسم تدل على السقوط فإن وجدت في جوانب متعددة تدل على مرور عربة او سيارة وهى بهذا قد تكون ذات فائدة كبيرة في اثبات او نفى بعض الجرائم ، ومثال ذلك .

صدمت سيارة شخصا وادعى سائقها ان المصاب هو الذى خرج من شارع جانبى وصادم في جانب السيارة ثم سحبته السيارة بعد اذ اشتبكت ملابسه في بعض اجزائها الجانبية فاصابته الاصابات التي وجدت بجسمه ، غير ان سحجات برسم عجل السيارة وجدت دائرة حول صدر المصاب مما يدل على كذب الرواية ويؤكد مرور السيارة فوق جسم القتيل وتدل السحجات حول الجروح على انها رضية وليست قطعية .

وسطح السحج يدل على الفترة التي مضت على احداثه ، فالسحج الحديث يكون سطحه احمر مبتلا يتضح سائلا مصليا وبعد بضع ساعات يتجلط المصل أو الدم على سطح السحج فيكون قشرة رخوة تأخذ في الجفاف وتجف في يومين او ثلاثة ثم تبدأ في الانفصال وتسقط بعد حوالى اسبوع تاركة مكانها اثرا محمرا يزول تماما بعد اسبوعين او ثلاثة دون ان تترك أى اثر إلا إذا كان السحج متضاعفا باصابة للدمة وعندئذ قد يترك مكانه ندبه .

وقد تحدث السحجات بعد الوفاة بسبب مثل جر الجثة على الارض وعندئذ يكون السحج مبيضا خاليا من اى كدم او احمرار ويحسن التأكيد من خلو السحج من الكدمات والتفاعلات الحيوية بالفحص المجهرى .

الكدمات او الاصابات الرضاة

الكدم هو تجمع دموى تحت الجلد او الانسجة تهتك الأوعية الدموية على اثر الاصابة بأداة صلبة غير حادة وقد يحدث الكدم نتيجة اضاغط عضو من اعضاء الجسم بين قوتين وتكون قوة الضربة كافية لاحداث انفجار او تهتك بالاعوية الدموية تحت الجلد وبالانسجة ولكنها غير كافية لتهتك الجلد او النسيج فوق التكدم الدموى .

وننشأ الكدمات من مصادمة الجسم بالاث راضة وهى عادة مصحوبة بسحجات ويتوقف حجم الكدم ومساحته على مقدار المصادمة و سمك الجلد وطبيعة الانسجة تحت الجلد وغير ذلك من العوامل فالكدم او ضح واكر في النسيج الخلوية والدهنية وفي الانسجة القرية من العظام وهى اوضح كذلك في النساء وفي بعض المرضى يمثل داء الحفر (الاسقربوط) او الفررية او الهيموفيليا حيث يمكن ان تتكون كدمات جسمية من اصابات طفيفة .

ويدل شكل الكدم في كثير من الاحيان على شكل الالة المحدثه له إلا إذا كانت الاصابة بالغة فان الكدم قد يكون جسيما لدرجة لا يظهر فيها شكل الآلة المحدثه فالكدم الناشئ عن ضربة عصا يكون مستطيلا او خطيا ، وتحدث قبضة اليد كدما مضلع الشكل متكونا من عدة كدمات مستديرة ، وتحدث رأس الفأس كدما مربعا ، كما يحدث السوط كدما خطيا مزيل الطرف يدور حول الجسم ، أما العصا الرفيعة فتحدث كدمين خطيين متوازيين يظهران في اماكن الجسم المرتفعة ويختفيان في المنخفضات وقد يدوران حول الجسم قليلا وتحدث عضة الانسان كدما يتميز بتحديدته بقوسين مكونين من عدد من الكدمات الصغيرة بعدد الاسنان المشتركة في العض وتظهر الكدمات عادة في مكان الاصابة الا في بعض حالات يبدأ الكدم فيها في مكان غائر بعيد عن السطح وعندئذ لا يظهر له اثر بعد الاصابة مباشرة بل يتأخر ظهور الكدم الى يوم او يومين بعد الاصابة وقد لا يظهر اطلاقا على الجلد ، وكثيرا ما يظهر الكدم في هذه الحالات بعيدا عن موضوع الاصابة وغالبا يكون في مكان اسفل موضوع الاصابة ، ومثل ذلك حين يظهر تكدم في جفون العين بعد الضرب على قمة الرأس او الجبهة او حين يظهر الكدم عند الكعبين بعد الضرب على الساق او الفخذ .

ويدل لون الكدم في كثير من الحالات على المدة التي مضت عليه فالكدم الحديث احمر اللون ثم يصير بنفسجيا فأزرق فأخضر- فأصفر ثم يزول اثره كلية ، غير ان هذا التغير في اللون يتوقف على عوامل كثيرة غير المدة التي مضت على حدوثه مثل كمية الدم المسكوب ومكان الكدم والحالة الصحية للمصاب وغير ذلك فالكدم تحت المتلحمة يبقى احمر حتى يزول والكدم السطحي يتحول الى اللون الازرق بعد تكونه بفترة قصيرة قد تصل الى اقل من ساعة وكذلك الكدم العميق قد لا يظهر الا بعد مضي بضعة ايام على الاصابة وحينئذ يظهر بلون ازرق اول ما يظهر ولذلك لا يجوز الاعتماد على هذا التلون لتقرير عمر الكدم الا اذا اخذت العوامل السابقة في الاعتبار .

ويظهر الكدم عادة بشكل تلون وتورم في مكان الاصابة مصحوب بإيلام في الاحياء الا انه كثيرا ما لا يظهر واضحا وبخاصة في سمر الجلد وبعد الوفاة قد تختفى الكدمات بالتحلل الميئي أو يختلط هذا التلون الميئي بالكدمات . وقد يختلط الكدم ببعض التجمعات عند التشريح وبخاصة في الرقبة وحينئذ قد يضل الطبيب المشرح فينسب الوفاة الى عنف على الرقبة كالخنق وغيره وهو في الحقيقة قد يكون موتا طبيعيا ، ولذلك يجب دائما العناية عند تشريح الرقبة بفحص أنسجتها عيانا قبل كل خطوة في التشريح كما قد يختلط تلون الانسجة بالدم المنحل في الجثة المتحللة بالكدمات وبخاصة في العضلات الغائرة ولذلك يجب العناية بالفحص للتأكد من وجود دم متخثر يتخلل الانسجة وبذلك وحدة تعرف الكدمات .

الجروح القطعية

الجروح القطعية هي الجروح التي تحدث على الجسم او الانسجة بإستخدام آلة حادة مثل الموس او السكين او ما شابه ذلك من آلات ويمكن تعرف الجروح القطعية ايضا بأنها كل جرح يحدث بجر حرف الالة الحادة على سطح الجسم وأكثر ما تكون هذه الجروح في الرقبة والاطراف ويتميز الجرح القطعي بانتظام حوافية وتباعدها ونظافة قاعدته وحدة زواياه وكثرة النزف الخارج منه، وطوله عادة اكبر من عمقه وفي بعض الحالات تكون حوافي الجرح القطعي غير منتظمة او مشر- ذمة ويحصل ذلك عند تشابك عدد من الجروح القطعية او اذا حدث الجرح في مكان متغصن الجلد مثل الرقبة او الابط .

ويتوقف اتساع الجرح على اتجاهه بالنسبة لا تجاه الياف النسيج تحت الجلد وبخاصة العضلات فالقطع المستعرض لهذه الالياف يتسع اكثر من القطع الموازي لاتجاهها كما ان الجرح العميق الذي يقطع العضلات يتسع اكثر من الجرح السطحي الذي يقطع الجلد وحد هو ليس هناك أى علاقة بين مدى الجرح واتجاهه وبين حجم الآلة الحادة او شكلها اذا الجرح دائما يحدث من جر النصل الحاد على الجلد وقد يحدث الزجاج المكسور جروحا تشبه جروح السكين ولكن تلك

الجروح تكون مصحوبة بسحجات وكدمات صغيرة ، وبإضافة الى ذلك يمكن دائما العثور على قطع من الزجاج المكسور في قاع الجروح وتحدث الالة الحادة الثقيلة كالسيف والفأس والشاطور والبلطه جروحا قطعية منتظمة شديدة الغور لدرجة قد تنقطع معها العظام او ينفصل الطرف بأكمله من ضربة واحدة ، وفي حالة البلطة بالذات او اذا استعمل الفأس بزوايته يأخذ الجرح شكلا خاصا اذ يكون مكونا من جزء حاد منتظم لحرف البلطة الحادة وجزء مشرّدم غير منتظم مناظر لحرف البلطة غير الحاد فيصبح الجرح ذا شكل مثلث .

والجروح القطعية قد تكون جنائية حيث تكون بالغة ومتعددة ، او عرضية في مثل التصادم بالزجاج المكسور ، او انتحارية حيث توجد في الرقبة او عند الرسغ اليسر ، كما تكون مفتعلة لا يقاع العقاب بشخص اخر وعندئذ تكون متعددة وسطحية.

وكثيرا ما تقطع الجثث بعد الوفاة بقصد التمثيل او الانتقام او في جرائم العرض وتميز هذه الجروح عن الجروح الحيوية بسهولة .

وترجع خطورة الجروح القطعية الى موضعها من الجسم فجروح الرقبة مثلا أشد خطورة من جروح الاطراف واهم اخطار هذه الجروح النزف نظرا لقطع الاوعية الدموية قطعاً كاملاً وعدوى هذه الجروح او تقيحها نادر بسبب غزارة النزف وقلة الانسجة المصابة، ولذلك تلتئم هذه الجروح عادة بالقصد الاول في اسبوع او اسبوعين تاركة ندبة خفية رفيعة .

الجروح الرضية او الجروح المتهتكة

هى حدوث تهتك او تمزق بالجلد نتيجة الاصابة بأله صلبة مثل العصا او الحديد او الرمي بالحجارة او السقوط من علو وكذلك نتيجة حوادث السيارات والقطارات وكثيرا ما يصاحب هذا النوع من الجروح كسور في العظام او تهتك في الاحشاء الداخلية ومعظم اصابات فروة الرأس تكون من هذا النوع .

ويتميز هذا الجرح بشرذمة حوافيه وتسحجها وتكدمها وعدم تباعدها نظرا لعدم قطع الانسجة قطعاً كاملاً بل غالبا تبقى قناطر نسجية توصل بين الحافتين ، ولذلك تظهر قاعدة الجرح غير منتظمة في العمق ولا في الاتساع والزوايا غير حادة والنزف قليل نظرا لانضغاط الاوعية الدموية عند الضرب وعدم قطع هذه الاوعية قطعاً تاماً .

وفي كثير من الاحيان يشبه الجرح الرضى الجرح القطعى وبخاصة اذا حدث في فروة الرأس او في اى مكان مشدود من الجلد (مثل الجهة الانسية من الساق او عند الوجنة او الحاجب) اذ ان حوافي الجرح عندئذ تظهر كأنها حادة منتظمة ولكن التدقيق في الفحص يظهر الشرذمة ولو بدرجة قليلة كما يظهر كثيرا من السحجات والكدمات حول حوافي الجرح، واذا كان الجرح في مكان به شعر فإن الشعرات لا توجد مقطوعة قطعاً حاداً كما في الجروح القطعية بل تضغط تحت الضربة بالالة الرضاة أو تقطع قطعاً مشرّداً.

جدول يوضح الفرق بين الجرح القطعي والرضي

جرح رضى	جرح قطعي
الحوافى والزوايا مسرّمة غير منتظمة قليلة التباعد بسبب وجود معايير نسيجة بينها محاط بكثير من السحجات والكدمات النزف قليل والتقيح شائع يلتئم بالقصد الثانى فى مدة طويلة تاركا ندبة جسمية قد تؤدى الى كثير من التشويه	١. حوافية منتظمة متباعدة وزواياه حادة ٢. غير مصحوب بسحجات او كدمات ٣. النزف غزير والتقيح نادر ٤. يلتئم بالقصد الاول تاركا ندبة خطية رفيعة غير مشوهة.

وقد تكون الجروح الرضية مصحوبة بتهتك الجلد والانسجة وعندئذ قد يطلق عليها جروحا متهتكة ، وقد تكون مصحوبة بانضغاط شديد للجسم كما فى حوادث مرور السيارات او التزام وتسمى حينئذ جروحا هرسية ، وقد يحدث الجرح نتيجة المصادمة بجسم سريع الحركة ينزع جزءا من الجلد والانسجة تحته مثل سيور الماكينات الدائرة وتسمى عندئذ جروحا مزعية، وغير ذلك من الانواع التى تتفق جميعا فى كونها رضية غير قطعية . والجروح الرضية تنشأ عادة جنائيا او عرضيا ويندر جدا ان تكون انتحارية ومفتعلة وقد تحدث بعد الوفاة وتميز عن الجروح الحيوية كما سياتى.

الجروح الطفيفة والنافذة

والجرح الطعنى هو الذى يحدث عن الطعن باله مدببة الطرف تغرز فى الجسم، وقد يقصر هذا الاسم على الجروح الناشئة عن الات ذات نصل حاد، اما اذا كانت الالة مدببة وبغير نصل حاد كالمسمار والمفك والمبرد والخشت فيسمى الجرح جرحا وخزيا .

ويتميز الجرح الطعنى بأنه كثير الغور يأخذ شكل المقطع المستعرض للالة التى احدثته، فهو حاد الطرفين اذا حدث من نصل ذى حدين ، وحاد احد الطرفين مشرذم الاخر اذا حدث عن نصل ذى حد واحد ، مستدير الشكل ان نتج عن الطعن بمسمار مستدير ، ومثلث الزوايا او نجمى الشكل متعدد الزوايا أن كان الطعن بالاله مضلعة أو مثلثة ، وذو شكل متوازى الاضلاع إذا حدث من الطعن بالمقص وهكذا وعمق الجرح الطعنى عادة مساو لطول الاله المحدثه له إلا أنه قد يكون اقل من ذلك اذا لم يدخل كل النصل وقد يكون اعظم من طول النصل وبخاصة فالبطن او الاطراف حيث يضغط الجلد تحت مقبض السلاح فيغوص نصله الى مسافات بعيدة وطول الجرح عادة اقل من عرض النصل بسبب إنكماش الجلد بعد خروج النصل الا اذا كان الطعن بحيث يوسع النصل الجرح عند دخوله او عند خروجه واتساع الجرح اكبر من سمك النصل فى حالة الجروح الطعنبة بالات حادة اذ تتباعد حوافى الجرح من انكماش الجلد او العضلات ويزيد هذا الاتساع اذا كان طول الجرح عموديا على اتجاه الالياف العضلية كما فى الجرح القطعى .

وقد يحدث الطعن جرحا واحدا فى الجلد وجروحا متعددة فى الاحشاء او الانسجة الداخلية وقد يكون ذلك ناشئا عن حركة المجنى عليه أو عن محاولة الجانى نزع السلاح ثم اعادته دون ان يتم اخراجه من الجسم ، وفى كل هذه الحالات قد يتميز شكل الجرح الخارجى فى الجلد فيتسع او يصبح صليبي الشكل او غير ذلك من الاشكال .

والجروح الطعنبة اخطر انواع الجروح نظرا لشدة غورها واحتمال اصابة الاحشاء الداخلية الهامة كالقلب والكبد وغيرها كما أن النزف فى هذه الحالات يكون داخليا ، وكثيرا ما لايعرف النزف إلا بعد فترة طويلة تجعل علاجه خطيرا أو صعبا ثم ان تقيح هذه الجروح وعدواها شائع بسبب عمقها وصعوبة تنظيفها وتطهيرها .

والجروح الطعنبة غالبا جنائية الا انها قد تكون عرضية كما يحدث من السقوط على الات مدببة ويندر ان تكون انتحارية او مفتعلة ، ويجب الاعتناء بفحص هذه الجروح اذا قد يوجد بالجرح بقايا من الاله المحدثه له كما قد يحدث اذا انكسر نصل السكين مثلا وعندئذ يصبح هذا الجزء المكسور دليلا ماديا على ان هذه السكين بالذات هى التى احدثت

الجرح كما يجب العناية بفحص الملابس للتأكد من وجود ثقب مقابل للطعنات بشرط عدم المغالاة في هذا الطلب إذا كثيرا ما تتحرك الملابس على الجسم

ويجب عند كتابة تقارير طبية شرعية في حالات الجروح ان توصف الجروح بدقة من حيث عددها ومواضعها وابعادها (الطول والعرض والعمق) و شكل حوافها وزواياها وقواعدها واتجاهاتها و شكل الانسجة حولهما وكمية النزف المصاحب لها ووجود أى اجسام غريبة مثل كسر الزجاج او الاسلحة كما يجب وصف الملابس بدقة وما يكون من بقع او تمزقات ، وفي جثث الموتي يجب التدقيق في التشريح لمعرفة سبب الوفاة دون الاكتفاء بوجود جروح بالغة خارجية اذ كثيرا ما تكون الوفاة ناشئة من امراض او اصابات اخرى خلاف الجروح الظاهرة ، وحينئذ يجب تقرير علاقة الجروح بالوفاة بوضوح ليعرف ان كان الجرح قد سبب الوفاة وحده او ساعد على الوفاة لوجود مرض او جرح اخر هيا الجسم للوفاة بل ربما كان الجرح لا علاقة له بالوفاة اصلا وتختلف مسئولية الجاني في كل حالة من هذه الحالات .

الجروح الحيوية

كثيرا ما تصاب الجثث بجروح بعد الوفاة سواء كانت هذه الجروح قطعية كما في جرائم النار او العرض او رضية كما في نهش الحيوانات او الحشرات للجثث المعرضة او تمزق الجثة نتيجة مرور قطار او مركب عليها او بغير ذلك من الطرق وفي معظم هذه الحالات يعرف الجرح غير الحيوى بخلوه من اى ترف او كدم او تفاعل مثل التقيح والالتئام والجدول التالى يبين اهم الفروق بين الجروح الحيوية وغير الحيوية .

جدول يوضح الفرق بين الجرح الحيوى وغير الحيوى

جرح حيوى	جرح غير حيوى
١. حوافية متباعدة ومتورمة .	حوافية متقاربة ومستوي
٢. مصحوب بنزيف خارجى او داخلى .	غير مصحوب بأى نزيف
٣. يرى الدم متخثرا بتخلل الانسجة في حواف الجرح وقاعدته	لا يوجد دم متخثر يتخلل الانسجة
٤. قد يظهر عليه تفاعلات حيوية كالتقيح او الالتئام.	ليس به أى تفاعل

ويجب أن يلاحظ أن الجروح الحيوية قد لا تظهر أيا من العلامات الحيوية السابقة وخاصة اذا حدثت قبل الوفاة مباشرة وصحبها صدمة عصبية شديدة تؤدي الى هبوط شديد في ضغط الدم وعلى العكس قد تظهر بعض هذه العلامات على الجروح التى تحدث بعد الوفاة والتي قد تنزف بعض الدم وتتباعد حوافها بسبب عدم موت الانسجة والخلايا وقد تنزف الجروح غير الحيوية ايضا اذا احدثت في جزء منخفض من الجثة حيث يتجمع الدم بالجاذبية الارضية فيؤدى الى نزف قد تكون بالغ الجسمامة وكذلك ينزف الجرح غير الحيوى ايضا عند ظهور التحلل الموتي حين ينحل الدم وتمتلئ الاوعية بالغازات التى تدفع الدم امامها ليخرج من الجروح .

ويجب دائما عند الشك في طبيعة الجرح ان تفحص حوافه بالمجهر بحثا عن التفاعل الخلوى حول الجرح الذى لا يدل على حيوية الجرح فحسب بل قد يعطى فكرة عن المدة التى مضت بين الجرح والوفاة ، وأول هذه التفاعلات ظهورا هو خروج كريات الدم البيض عديدة شكل النوى من الاوعية الى الانسجة حول الجرح ويبدأ ذلك في ظرف ساعة واحدة بعد الجرح ثم يزداد تدريجيا عدد الكريات الخارجية الى الانسجة ثم يظهر فيها عدد كبير قد تحطمت نوياته وانحلت كما تظهر كثير من اليفات اليفين "fibrin" حول حواف الجرح وبعد بضع ساعات من الجرح (١٢ - ١٨) تظهر الخلايا المستحضة "eosinophils" والخلايا اللمفية ووحيدة النوى، وفي ظرف (٢٤ - ٤٨) ساعة تظهر علامات الانقسام في خلايا النسيج الضام وتتكون ألياف الكولاجين ثم يبدأ تكون شعيرات دموية جديدة وبذلك يتكون النسيج المحبب "granulation tissue" الذى يرى بوضوح بعد (٧٢ - ٩٦) ساعة ثم يتحول هذا الى نسيج ندبي في حوالى خمسة او سبعة ايام.

أما إذا تقيح الجرح فإن هذه الصورة تتغير كلية ويحل محلها التهاب حاد تختلف شدته ومداه تبعا لنوع البكتيريا وعددها وضراوتها ومقاومة الانسجة وغير ذلك .

★ كيف نتعرف على ان هذه الجروح عرضية او انتحارية او جنائية ؟

موضوع الجثة وما حولها من ملابس او اثاث ووضع السلاح في الجريمة وشكل البقع الدموية ومواقعها في الملابس وحول الجثة - كل ذلك قد يكون ذا اهمية بالغة في الاجابة على هذا السؤال - فوجود الجثة في غرفة مقفلة من الداخل مثلا وعدم وجود علامات مقاومة على الجثة او الملابس او اثاث الغرفة او وجود خطابات بخط القتل تشير الى الانتحار ووجود السلاح المستعمل في الوفاة مقبوضا عليه بيد الضحية من التقلص الميئي دليل على الانتحار . وكذلك نوع الجروح وعددها ومواقعها في الجثة وهل تستطيع يد الضحية الوصول اليها واتجاهها كل ذلك ايضا قد يعطى اجابة واضحة للسؤال

وعلى العموم يحسن دائما دراسة كل حالة على حدة دون وضع اي مبادئ اذ كل حالة لها من ظروفها وملابستها ما يجعل وضع هذه المبادئ امرا غير ذي فائدة كبيرة .

الجروح المفتعلة

هي الجروح التي يحدثها الشخص بنفسه لاتهام خص آخر بذلك ووضعه موضوع الاتهام او لتعطيل هذا الشخص عن ممارسة مهامه لعداوة سابقة او مثلما حدث اثناء انتخابات مجلس الشعب وافتعل احد انصار مرشح من المرشحين اصابات مفتعلة بنفسه واتهم المرشح المنافس باحداث هذه الاصابات.

ويسهل دائما معرفة هذه الاصابات المفتعلة من الفحص الدقيق بعد سماع رواية المجروح عن طريقة حدوث جروحه وفحص ملابسه وجسمه فحصا دقيقا ومقارنة نتائج كل هذه الفحوص .

وأغلب هذه الجروح المفتعلة يكون من نوع الجروح القطعية السطحية على الراس والرقبة او الساعد اليسر - او الاطراف او حتى على البطن وكثيرا ما توجد بشكل خطوط متوازية في اتجاه واحد وليس لها اي اثر بالملابس اذ تفتعل الجروح عادة على الجلد المعرى من الملابس ، وقد يحتاط الفاعل لذلك فيمزق الملابس بعد احداث الجروح ليضل الطبيب الشرعي ولكن التمزقات عندئذ لا تكون متفقة مع الجروح في الشكل او العدد او الموضع او في كل هذه الصفات . ويندر ان تفتعل جروح رضية او حروق او جروح نارية .

★ ما هي اسباب الموت من الجروح ؟

عند فحص جثث مصابة بجروح يجب الاعتناء دائما بذكر علاقة هذه الجروح بالوفاة ولذلك يجب معرفة الاسباب المختلفة التي تؤدي الى الموت من الجروح .

وفي بعض الحالات قد يكون الموت واضح السبب حتى للعامة في مثل حالات فصل الرأس او تمزيق الصدر والقلب وغير ذلك من الاصابات البالغة ، وعلى العكس من ذلك قد يكون ذلك امرا بالغ الصعوبة وخاصة عند تعدد الجروح او عند وجود امراض مع الجروح في نفس الجثة ، ولذلك يلزم دائما الاحتياط بإجراء الصفة التشريحية الكاملة على كل جثة بها جروح وعندئذ قد يمكن معرفة ان كانت الوفاة قد نشأت عن الجروح وحدها أو عن الامراض وحدها أو عنها مجتمعة وفي كل من هذه الحالات تكون مسئولية الجاني تبعا للنتائج ما احدثه من جروح .

★ وأسباب الموت من الجروح مرتبة ترتيبا زمنيا هي :

١- الصدمة العصبية : ونعني بها اضطراب دوري ناشئ عن فعل منعكس للاصابة وبذلك تحدث بعد الاصابة مباشرة - وهذه الصدمة على نوعين رئيسيين :

أ- أما ان تكون ناشئة عن النهى الباراشمبثى للقلب نتيجة تنبيه العصب الحائر وهو ما يسمى الغشى-"syncope" وتعرف هذه بسرعة ظهور اعراضها وهى الاغماء وبهاته الجلد والعرق الغزير والغثيان وهبوط شديد في ضغط الدم وبطء النبض او توقفه كلية ثم سرعان ما يفقد المصاب وعيه ، وفي معظم الحالات تزول الاعراض بعد بضع ثوان او دقائق على الاكثر - وتنشأ هذه الصدمة عادة من الضغط على المشير (الجيب) السباتى "carotid sinu" فى الرقبة (كما فى بعض حالات الشنق او الخنق) او من الغصة بالماء او الطعام (دخول ماء او طعام الى الحنجرة) او عند عمل بزل للصدر او اى عملية بسيطة اخرى وبخاصة اذا كان المريض مضطرب الاعصاب (ولا تحصل هذه الصدمات مطلقا اذا اعطى المريض اترابين قبل العملية) او من الامتلاء المفاجئ لبعض الاحشاء كالمعى او الرحم (كما يحصل عند محاولة الاجهاض بحقن ماء او غيره فى الرحم) او نتيجة ضربات طفيفة وخاصة اذا وقعت على الحنجرة او الصدر او البطن او الاعضاء التناسلية - وفي احوال نادرة قد يحصل الغشى نتيجة صدمة نفسية شديدة مفاجئة (كما يحصل عندما يسمع احدهم بوفاة قريب عزيز على غير انتظار)

ولا تحمل هذه الصدمة فى حالة الضرب الشديد المؤلم بل العكس تشفى هذه الصدمة بأى شئ مؤلم . وفى معظم الحالات تزول هذه الاعراض بعد بضع ثوان بسبب معاودة بطينات القلب لعملها حتى مع استمرار تنبيه العصب الحائر الا انه فى عدد نادر من الحالات قد يتوقف القلب تماما دون ان يتمكن من الاستمرار فى عمله والخروج من تأثير العصب الحائر عليه كما يحصل عادة وبذلك يموت المصاب فى التو واللحظة عند حصول الاصابة - اما اذا مضت أى فترة ولو قصيرة على الاصابة فلا يكون الموت ابدا نتيجة النهى الباراشمبثى. وفى هذه الحالات لايجد فى الجثة بعد الوفاة اى احتقان حشوى كالذى يشاهد فى معظم حالات الوفاة وبخاصة الاختناق - بل على العكس يرى الجثة باهتة الجلد باهتة الاحشاء ويكون القلب على العموم وبخاصة الناحية اليمنى خاليا من الدم تمام وكذلك الاوردة الكبيرة جميعها ترى خالية من الدم منطبقة الجدران .

ب-أما إذا كانت الجروح مؤلمة وبخاصة اذا كانت مصحوبة بتهيج عصبى أو نفسى او بمجهود عصبى او نفسى او بمجهود جسمى كما يحدث فى المشاحنات مثلا فإن القلب ينبه عن طريق العصب وافراز الادرينالين ، واقصى- ما يحدثه هذا التنبيه فى القلب السليم هو ظهورها بعض اضطراب فى ضربات القلب وسرعة فى التنفس واحتقان فى الوجه وعلى الجملة علامات واعراض تشبه اعراض فشل القلب - اما اذا كان القلب به مرض (كما يحصل فى حالات تصلب شرايين القلب مثلا) فإن مثل هذه الاصابات تؤدى الى انقباض خيطى بعضلة البطين "ventricular fibrillation" وعندئذ تحصل الوفاة من فشل القلب . واعراض هذا النوع من الصدمة العصبية هى نفسها اعراض فشل القلب الاحتقانى الحاد - تبدأ بألم شديد يشبه الذبحة الصدرية مصحوب بضيق فى التنفس مع زراق الوجه واختناقه ، وسعال مع خروج زبد رغوى مدمم من الفم والانف ، وسرعة فى النبض وارتفاع فى ضغط الدم ، واتساع الحدقتين ورجفة عضلية فى الاطراف وتستمر هذه الاعراض لمدة تصل الى ساعة او اكثر وقد تبدأ بعد المشاحنة او الضرب مباشرة بل قد يظهر إلا بعد ذلك ببضع دقائق او اكثر نتيجة التهيج العصبى الذى يلى مثل المشاحنات - والذى يجب ان نؤكد هنا ان الموت نتيجة هذا التنبيه الشمبثى للقلب لا يمكن ان يحدث فى شخص سليم القلب أبدا بل لابد له من وجود مرض سابق فى القلب ويجب لذلك توضيح هذا المعنى فى التقارير الطبية الشرعية او شهادات الوفاة المحرره لمثل هذه الحالات.

وتظهر الصفة التشريحية فى كل هذه الحالات مرضا سابقا بالقلب مثل تصلب الشرايين التاجية او تشحم عضلة القلب او تليفها او ضمورها البنى او غير ذلك من الامراض ثم تظهر على الجثة عامة اعراض احتقان شديد مع اودمة رئوية وزبد رغوى مدمم بالمسالك التنفسية ونقط نزفية صغيرة تحت الجنبه (بلورة) والبروتيون وغيرها.

من كل ذلك يتضح ان الموت يجب ان لايرجع بالصدمة العصبية الا اذا وقع بعد الاصابة مباشرة او بعد فترة وجيزة لا تتعدى بضع دقائق الى ساعة وكانت الجثة خالية من اى سبب للوفاة ثم وجود اعراض وعلامات تشبه اى من نوعى الصدمة العصبية الموصوفة قبل ذلك - وما لم توجد مثل هذه العلامات ، فلا محل لا رجاء الموت الى الصدمة العصبية (أو ما يسميه بعضهم بالوفاة من الفعل المنعكس).

٢- الصدمة الدموية او الثانوية : وهى اضطراب دموى يظهر تدريجيا بعد الاصابة ويرجع سببه الى نقص كمية الدم في الجهاز الدورى - وهناك تعليلان لنقص الدم هذا احدهما يرجعه الى رشح كمية كثيرة من المصل او الدم في موضوع الاصابة وثانيهما يقول انه ناشئ عن اتساع الشعيرات الدموية عامة مما يؤدي الى تراكم كمية كبيرة من الدم فيها وبذلك لا يبقى من الدم الا جزء يسير يدور في القلب والاعوية - والحقيقة ان العاملين يتداخلان دائما اذا ان توسع الشعيرات يؤدي الى رشح البلازمة منها والعكس بالعكس .

وتظهر اعراض الصدمة الدموية تدريجيا بعدة مدة من الاصابة بشكل قد يكون غير ملحوظ الا بعد مضي وقت طويل ونبدأ بالاحساس بنهوكة الجسم وضعف عضلى وخمول وهبوط عام وهبوط درجة الحرارة وبهاتة لون الجلد مع عرق غزير بارد يغطى الجلد وعطش شديد وسرعة في النبض والتنفس وهبوط في ضغط الدم مصحوب بهبوط أشد في ضغط النبض "pulse pressure" اما العلامات التشريحية فهي احتقان عام في الاحشاء وانزفة نقطية تحت البلورة والبريتون وفي كل الانسجة والاغشية مع أودمة الرئتين وعلى الجملة علامات تشبه العلاقات التى توجد في الموت من الاختناق "asphyxia".

٣- النزف او فقد الدم : وقد ينتج عن تمزق في الاوردة او الشرايين او الشعيرات واشده خطرا النزف الشريانى وبخاصة في الجروح القطعية او الطعنية والنزف الوريدي عادة قليل الخطر الا اذا كان من وريد كبير كأوردة الرقبة اما النزيف الشعيرى فعادة محدود جدا الا في بعض الامراض كالهيموفيليا حيث يأخذ النزف الشعيرى مظهرا خطيرا .

ويقسم النزف تبعا لوقت حدوثه بعد الاصابة الى نزف اولى وهو الذى يتبع الاصابة مباشرة ونزف تفاعلى (ويحصل في نفس موضوع الاصابة ولكن بعدها ببعض ساعات الى اربعة وعشرين ساعة) ويعتقد انه ناتج عن ارتفاع ضغط الدم بعد زوال حالة الصدمة وعن حركة العضلات حول الاصابة مما يسبب حركة الخثرات الدموية التى تتكون وتقفل الاعوية المقطوعة ، ونزف ثانوى وينتج عن عدوى موضوع الاصابة بالبكتريا القيحية وغيرها مما يسبب تحلل الخثرات الدموية التى تقفل الاعوية المقطوعة فيعاود النزيف بعد توفقه ببضعة ايام قد تصل الى عشرين يوما وقد يتأخر ظهور النزف الثانوى في احوال نادرة الى ثلاثة اشهر بعد الاصابة .

ويقسم النزف تبعا لموضعه الى نزف خارجى يخرج فيه الدم من الجسم الى الخارج ونزف داخلى يخرج فيه الدم الى تجويف من تجاويف الجسم كالבطن او الصدر او الرأس - ويعرف النزف الخارجى بالدم الظاهر خارج الجسم والمعروف ان الشخص البالغ قد يفقد نصف لتر من دمه دون اى اعراض اما اذا زادت الكمية المفقودة عن لتر فإن اعراضا عامة تظهر على المصاب وقد يصبح النزف خطرا على الحياة اذا زادت كمية الدم عن لترين (اى ثلث كمية الدم العادية) ، وسرعة النزف عامل هام في خطورته فقد ينزف الشخص اكثر من لترين من دمه على مدة طويلة دون اى اعراض - اما النزيف الداخلى فليس خطره ناشئا عن كمية الدم المفقود بل عن ضغط الدم النازف على بعض الاعضاء الهامة فنزف بضعة عشرات من السنتيمترات المكعبة من الدم داخل التامور او البلورة او نزف بضعة نقط من الدم داخل المخ يؤدي الى الوفاة بالضغط على المخ او القلب او الرئتين .

ونزف الدم يؤدي الى قلة كمية الدم في الجهاز الدورى وبذلك يبق الاكسجين في الانسجة تماما كما يحصل في حالات الصدمة الثانوية ، ولذلك فإن الاعراض والعلامات الناشئة عن النزف هى نفسها اعراض وعلامات الصدمة الدموية والعلامات التشريحية في الجثة هى عدم وضوح التلون الميتى وبهاتة لون الجثة وكذلك بهاتة الاحشاء الداخلية وخلو القلب والأوردة من الدم وصغر حجم الطحال وكثيرا ما توجد نقط نزيفة صغيرة تحت بطانة القلب وبخاصة في البطن الايسر والايمن - كل ذلك بالاضافة الى وجود الدم المنزوف اما في الخارج حول الجثة او داخل اى من تجاويفها - والعلامات التشريحية هذه لا توجد بالطبع في حالة النزف الداخلى في الرأس او التامور نظرا لان الوفاة هنا ليست بسبب فقدان الدم بل بسبب اخر هو الضغط على المخ او القلب.

٤- عدوى الجروح بالبكتيرية : وقد تنشأ العدوى من دخول البكتيرية الى الجرح وقت الإصابة من الجلد او الملابس او الطريق وغير ذلك كما قد تصل العدوى الى الجرح بعد وقت من حصوله نتيجة تلوث الغيارات مثلا ، وهذا النوع الاخير من العدوى يمكن تلافيه دائما بالعناية بالجروح بعد حصولها - وفي حالة الكدمات او كسور العظام البسيطة قد تصل العدوى الى الجرح عن طريق الدم منقولة من اى بؤرة قيحية في الجسم كاللوزتين او الزائدة الدودية وغيرها وقد يصعب اثبات علاقة الإصابة بالعدوى في مثل هذه الحالات وان كان المعروف علميا ان الإصابة تهدد المكان لاستقرار البكتيرية الدائرة في الدم .

والبكتيريا التي تعدى الجروح وتضاعفها قد تكون قيحية (مثل المكور العنقودي او السبحى او البكتيرية القولونية وغيرها) وتنتج هذه العدوى تقيحات موضعية (خراجات او التهابات فلغمونية) او تقيحات عامة (قيحية الدم) كما قد تكون العدوى بالبكتيرية اللاهوائية وبخاصة في الجروح المتهتكة في حوادث الطريق حيث يوجد بكتيرية الغنغرينا الغازية او الالتهاب الغلغمونى .

وعدوى الجروح بباسيل التتانوس نادرة الا في من لم يحصن بالصل الوافى والباسيل لا يدخل عميقا في الجسم بل يعيش قرب السطح حيث يخرج سما شديد الاثر على الاعصاب يظهر اثره عادة فترة تتراوح بين خمسة ايام وخمسة عشر يوما وقد تطول نادرا الى بضعة اسابيع او شهور وعندئذ قد لا يوجد اى اثر يدل على الجرح سبب العدوى منهم إلا ندبة صغيرة لا يظهر عليها اى علامات خاصة .

٥- إلتئام الجروح : قد يكون التئام الجرح مسببا للوفاة نتيجة انكماش النسيج الندبى او تمدده كما يحصل عند التئام جرح في الامعاء ويؤدى انكماش النسيج الندبى الى انسداد معوى او عند التئام جرح في القلب ويؤدى تمدد النسيج الندبى لتكون انبوريمة او الى انفجار هذا النسيج من ضغط الدم داخل القلب .
وفي كل هذه الحالات مسئولون عن كل هذه المضاعفات مهما طال الوقت على حدوثها بعد الإصابة اذ انها جميعا مضاعفات مباشرة للإصابة وبسببها.

وبعد ان تناولنا الاصابات الحادة والراضية سوف نتناول بعض الجروح التى تتميز بأهمية طبية شرعية خاصة نسميه بالجروح الخاص وهى على الترتيب التالى :

أولا : جروح الرأس

جروح الرأس اكثر الجروح شيوعا وقد تكون اخطرها اذا اودى الدماغ ولم تقتصر الإصابة على جذر الرأس وحدها - وقد تنشأ جروح الرأس عن الات حادة او مدببة ولكن معظم هذه الجروح ناشئ عن القوة الراضة كالسقوط على الارض والاصطدام والضرب بالعصى وغير ذلك من الالات الراضة . وقد تقتصر الإصابة على احداث جروح بفروة الرأس او كسور بالجمجمة وفى كثير من الحالات يصاب الدماغ (المخ والمخيخ والسحايا) أيضا
وفى حالات كثيرة يصاب الدماغ باضرار بالغة دون اى جرح خارجى فى فروة او جمجمة، وليس هناك علاقة ثابتة بين قوة الضربه الموجهه للرأس زالجروح الناتجة عنها فقد تحدث ضربة متوسطة نزفا شديدا داخل الرأس وفى نفس الوقت قد لا تحدث ضربة جسيمة أية أذيات فى الدماغ او حتى فى الرأس كلها - وسندرس جروح الرأس مقسمة تقسيما تشريحيما كما يأتى :

١-جروح الفروة :

هذه أكثر أنواع جروح الرأس شيوعا وهى كثيرا ما تكون مصحوبة باذيات فى الدماغ وكسور فى العظام وقد لا تكون مصحوبة بشئ من ذلك ، وتنشأ جروح الفروة عادة عن التصادم بالأت راضة كالعصى والحجارة او من السقوط على الارض وتظهر على نوعين اثنين :

١- كدمات : وهذه اما ان تكون سطحية ومحددة الموضع وقد تحدث تورما واضحا "haematoma" واما ان تكون عميقة تحت الخوذة "galea aponeurotica" وهذه تصحب عادة كسور الجمجمة وعندئذ قد لا تظهر هذه الكدمات على سطح فروة رجم ضخامة كمية الدم المتجمعة تحت الفروة.

٢- جروح رضية : وكثيرا ما تشبه هذه الجروح القطعية بسبب شد الفروة على الجمجمة الصلبة تحتها ولكن الفحص الدقيق يظهر طبيعة الجرح وتنزف جروح الفروة بغزارة وتلتئم سريعا تبعا لذلك ولكنها مع ذلك قد تكون خطيرة إذا تقيحت إذ الفروة إلى داخل الرأس مخترقة العظام ، ولذلك فإن تقيح جراح الفروة قد يكون مميتا من الالتهاب السحائي او تخثر المشابر الدماغية "cranial sinuse" او خراجات المخ التي تضاعف هذه الجروح.

٣- كسور الجمجمة : على الرغم من ان الجمجمة مكونة من عظام صلبة الا انها ظاهرة المرونة ولذلك فإن الضرب على الرأس قد يؤدي الى انضغاط المكان المضروب للداخل وقت الضربة ثم تعود العظام الى وضعها الطبيعي دون اى كسور ، اما اذا استمر الضغط مدة اطول او بقوة اكبر فإن عظم الجمجمة ينكسر ويتوقف موضوع الكسر و شكله على قوة الضربة وموضعها ومساحة السطح الضارب ووضع الرأس وقت الضربة ، فإذا ضربت الرأس وهى مستندة مقابل موضوع الضرب (مثل ضرب الجهة فى رجل نائم على قفاه) .

فإن الجمجمة تنضغط بين الآلة الضاربة والسناده وعندئذ تنفجر الجمجمة فى القطبين المقابلين حيث تظهر الكسور التى تسعى كسور قطبية "pclar fractures" فى الصدغين او فى احدهما.

أما إذا ضربت الرأس بغير سند فإن الكسر- يحصل عادة فى موضع الضربة نفسه غير ان شكل الكسر- يتوقف على مساحة السطح الضارب وعزم الضربة- فإذا كان السطح صغيرا والعزم كبيرا احدثت الضربة ثقباً محددا (كما يحدث فى حالة الرصاصة مثلا) او كسر منخفضا - اما اذا كان السطح كبيرا والعزم اقل فإنها تحدث كسرا شرخيا او كسرا منخفضا تتفرع منه كسور شرخية .

وتحدث الكسور الشرخية عادة فى موضوع الاصابة وتأخذ اتجاهها غير أن سن الكسر يتبع المواضع الأقل مقاومة من العظام ، ولذلك فإن كسور القبوة تسير فى خطوط غير منتظمة اما كسور القاعدة فإنها تمر بين الثقوب المختلفة التى تخرج منها اعصاب الرأس مما يحدث اذى بهذه الاعصاب يسهل تشخيص نوضوع الكسر - غير أن الكسور الشرخية قد تنشأ بعيدا عن مكان الضربة كما يحدث فى حالة سند الرأس او الضرب على قمة الرأس او السقوط عليها ففى كل هذه الحالات تنشأ الكسور الشرخية عادة فى الصدغ او فى الصدغين - وقد يتفرع الكسر الشرخى فى مسيره او يدخل درزا من ادراز الجمجمة وقد يسير فى الدرز مسافة تطول او تقصر ثم يخرج ثانية فى مكان مستقل عن الدرز ، وفى حالة تعدد الكسور الشرخية فإن الكسر الاحداث يتوقف فى مساره اذا قاطع الكسر الذى قبله ومن ذلك يمكن توزيع مسئولية الضرب فى حالة وجود عدد من الجناة .

وتلتئم الكسور الشرخية بعظم بشرط ان تكون الحواف متقاربة لا يفصل احدهما عن الاخرى شئ اما اذا تباعدت الحواف او فصلت احدهما عن الاخرى بأنسجة رخوة او بأجسام غريبة (ويحصل ذلك كثيرا حتى فى الكسور البسيطة) فإن الالتحام يتم بنسيج ليفى .

أما الكسور المنخفضة فى الجمجمة فانها تأخذ عادة شكل الآلة المحدث لها واتساع سطحها ، فالآلة المستديرة مثلا تحدث كسرا مدورا والآلة المربعة تحدث كسرا مربعا وهكذا غير ان هذا الشكل يظهر عادة فى السطح الخارجى للعظم وحده اما السطح الداخلى فيكون شكل الكسر فيه واتساعه مخالف لشكل الآلة غالبا والجزء المنخفض من العظم يفتت غالبا نظرا لا حتوائه على عدد كبير من الكسور الشرخية التى تكون محيطية الاتجاه عند محيط الانخساف وشعاعية الاتجاه فى وسطه .

وقد تنشأ كسور الجمجمة من الات حادة ثقيلة كالفأس والسف والشاطور والبلطة وتعرف هذه الكسور بما يصحبها قطعية في الفروة وبانتظام حوافها وشطفها ووجود فقد في جوهر العظام يساوى سمك الالة القاطعة او اكثر. ويصحب كسور الجمجمة عادة اذيات للدماغ وقد تكون هذه الاذيات بسيطة او جسيمة او ميتة ولكن يندر ان تكسر الجمجمة دون ان يصاب الدماغ بأى اذى وان كان العكس وهو حصول اذيات بالغة للدماغ دون اى كسور في الجمجمة كثير الحدوث .

وقد لا يكون اذى الدماغ المصاحب لكسور الرأس مميتا بل يموت المصاب بعد فترة نتيجة التهاب سحبا الدماغ القيحي الذى يجب تميزه عن الالتهاب المضاعف لالتهاباتالاذن الو سطى وكذلك الالتهاب السحائى الو بائى - والتميز عادة سهل من موضع الالتهاب حيث يظهر أضح ما يكون حول موضوع الكسر- فى الحالة الاولى ومقابل القص الصدغى المخ مع وجود التهاب بالأذن الوسطى او انثقاب بغشاء الطبلة فى حالة الثانية وفى السحايا القاعدية فى حالة الثالثة ، ويساعد الفحص المجهرى كذلك فى التميز حيث وجود المكورات السبحية والعنقودية فى الحالة الاولى والمكورات الرئوية فى الحالة الثانية والمكورات السحائية فى الحالة الثالثة .

وإذا عاش المصاب بعد اصابته بكسر فى الرأس فإن الكسور تلتحم بعظم ما لم توجد فجوة بين حوافالكسر وعندئذ تقفل هذه الفجوة بنسيج ليفى ، فإذا كانت حوافى الكسر- متجاورة فإنها تلتصق بالصل المتجلط فى ظرف اسبوع ثم يبدأ ظهور الياف الكولاجين والشعيرات الدموية فتتلا ما بين حافتى الكسر فى ظرف ثلاثة او اربعة اسابيع ثم يتعظم هذا النسيج الجيبى فيصير عظما اصما فى ظرف ثلاثة او اربعة اشهر. اما اذا كانت هناك فجوة عظمية فإن مظاهر الالتحام تبدأ بتآكل حوافى الكسر- تدريجيا فيبدأ التآكل فى ثلاثة او اربعة اسابيع ويتم فى ثلاثة اشهر حين تصير حوافى الكسر- ملساء تماما وفى نفس الوقت يتكون عظم اصم حول هذه الحوافى فتظهر كأنها ماج "eburnation" ثم يظهر غشاء ليفى يبدأ فى التكوين من حوافى الكسر وينمو الى الداخل حتى يقفل الفجوة العظمية تماما فى ظرف ستة اشهر او ستة تبعا لمساحة الفجوة . أما إذا تقيحت الكسور فإن الالتحام يتأخر ويتطور تبعا لضرر-اوة بكتريا التقيح وقد تبقى نشطة مدة طويلة حتى يتغلب الجسم عليها او تتغلب هى على الجسم.

٣- أذيات الدماغ : الدماغ وهو المخ والمخيخ وأغشيتهما يصاب بأذيات متعددة بعضها يصاحب كسور الجمجمة وجروح الفروة وكثير منها لا يصحبه اى جروح خارجية.

★ وتشمل أذيات الدماغ :

١- الارتجاج الدماغى : وهى اكثر المظاهر الاكلينية لاصابات الدماغ وهو تعطل وقتى فى عمل الدماغ يتبع اصابات الرأس ، وأهم علاماته فقدان الوعى الذى يختلف فى شدته ووقته من غيبوبة سطحية قصيرة تزول حتى قبل نزول حتى قبل ان يسقط المصاب على الارض الى غيبوبة عميقة تبقى لبضع ساعات ، والرجح ان الغيبوبة التى تزيد عن بضع دقائق لا تكون ناشئة عن ارتجاج خالص بل لابد أن يصحبه اصابات دماغية اخرى كالكدمات والتهتكات الدماغية او الانضغاط الدماغى ، ويتميز الارتجاج الدماغى ايضا بارتخاء عضلى شامل وانعدام المنعكسات الجسمية وبهاتة الجسم وانخفاض درجة الحرارة ويكون النبض سريعا وضعيفا والتنفس سطحيا بطيئا والحدقتان متسعين ومتساويتين وغالبا يفيق المصاب من الارتجاج تماما، وفى بعض الاحيان يدخل المصاب بعد دور الارتجاج فى دور التهيج الدماغى "cerebral irritation" الذى يتميز بنوم المريض مثنيا على نفسه موليا ظهره للضوء وللناس مقاوما لاي تداخل او كشف وقد يشبه المريض عندئذ حالة التسمم الحاد بالكحول (السكران) .

وفي احوال اخرى يموت المصاب من الارتجاج - وعند التشريح لا يرى بالدماغ اى تغير تشريحي في غالبية الحالات الا انه قد توجد بضمة انزفة نقطية منتشرة في المخ وبخاصة في القشرة وحول المحفظة الداخلية وفي النخاع المستطيل ، والمعتقد ان حالات الارتجاج المميتة كلها يصحبها اذيات دقيقة قد ترى بالعين وقد لا ترى اثارها حتى بالمجهر تصيب نيورونات المخ وما لم تحب هذه الاذيات اثار واضحة للاصابة مثل الكدمات او تهتكات المخ فإن تشخيص الموت من الارتجاج الدماغى يصبح امرا احتماليا مبني على تاريخ الحالة وعلاماتها الاكلينية دون وجود اى علامة تشريحية مؤكدة .

٢-انضغاط المخ : وينشأ عادة عن نزف داخل الرأس او عن انضغاط المخ بالعظام المنخفضة او عن اودمية مخية - ويعرف انضغاط المخ بفقدان وعى المصاب بعد فترة من الاصابة او بعد فترة من استمادته لوعيه بعد الارتجاج الدماغى وتسمى هذه الفترة البيضاء "lucid interval" وذلك بسبب كونها فترة استعادة للوعى بين غيبوبتى الارتجاج والانضغاط ، ولهذه الفترة اهمية كبيرة في الطب الشرعى حيث قد يتحرك المصاب فيها ويتكلم بتعقل ، وهذه الفترة قد تقتصر لدرجة ان تنعدم كلية فتتصل غيبوبة الارتجاج بالانضغاط وقد تطول حتى تصل الى بضع ساعات في حالة وجود نزف خارج الجافية او الى بضعة اشهر في حالة النزف الزمن وعندئذ لا تكون الفترة خالية من اى اعراض بل تكون غالبا متميز بأعراض خلل عقلى متزايد.

ولذلك فان كل حالة ارتجاج مخى يجب ان تبقى في مستشفى تحت رعاية طبية لمدة لاتقل بحال عن بضعة ايام ، كما يجب ان لايسمح باستجواب المصاب بمعرفة البوليس او النيابة في هذه الفترة اذ ان المصاب غالبا يفقد ذاكرته كليا او جزئيا بعد ان يفيق من الارتجاج وكثيرا ما يتكون عنده ما يسمى بالمذاكرة الكاذبة بعد الاستجواب القائم على اسئلة ذات دلالة إذ توحى هذه الأسئلة للمصاب بوقائع لم تحصل اصلا بل يتصورها هو من السؤال كأنها وقعت ويعيد ذكرها على انها وقعت فعلا .

وهناك فترة اخرى من الاعراض المرضية تظهر بعد ان يفيق المصاب من غيبوبة الارتجاج وتسمى متلازمة ما بعد الارتجاج "post concussion syndrome" وتستمر لبضعة ايام يشكو فيها المصاب من الصداع ودوخة وارق وازدواج الرؤية واضطراب الفكر والذاكرة كما قد يصحب ذلك بعض اعراض جسيمة وعصبية كالشلل والحبسة "aphasia" نتيجة ما قد يحصل من كدمات بالمخ او تهتكات فيه ، وكذلك قد نصيب المريض اعراض نفسية يصعب تمييزها عن التصنع وبخاصة في حالات دعاوى التعويض عن الاصابات ولكن يندر ان يظهر جنون فعلى بسبب هذا الارتجاج ، اما الحالات التى من هذا القبيل فهي في الراجح كانت كامنة في الشخص (جنون انقصاص الشخصية) ثم تظهرها الاصابة بعد الارتجاج ، واعراض الانضغاط الدماغى بالاضافة الى فقدان الوعى تشمل بطء النبض وامتلاؤه وارتفاع ضغط الدم وبطء التنفس وعمقه وارتفاع صوته (شخير) والقئ المندفع بغير غثيان وانخفاض درجة الحرارة وزراق الوجه وانتفاخ أوعية جفون العين ويصحب ذلك كله او قد يسبق ذلك كله او قد يسبق ذلك كله اعراض محددة لموضع الانضغاط مثل نوبات جكسونية من الارتعاشات ويتبعها شلل ببعض العضلات والاطراف وميل محورى العينين بحيث تظهر العينان كأنهما تنظران الى الجهة التى المصابة وتضييق فتحة الحدقة في ناحية الاصابة ثم تبدأ في الاتساع حتى تبلغ اقصى مداه وعندئذ او قبل ذلك بقليل تبدأ حدقة العين الاخرى في الانقباض ثم تتسع هي الاخرى تدريجيا حتى تصبح فتحتى العينين متسعتان ولا تتفاعلان للضوء ولا للتكييف وحينئذ تكون حالة الانضغاط قد بلغت حدا تصبح معه وخيمة الانذار وغالبا مميتة وفي ذلك الوقت قد يسرع النبض وترتفع درجة الحرارة ويختل نسق التنفس فيصبح غير منتظم قبل ان يتوقف بقليل .

وتنشأ أعراض انضغاط المخ بهذا الترتيب لان الضغط إذا زاد داخل الجمجمة بدأ السائل النخاعى في الانزياح ثم بدأت الاوردة تتأثر بالضغط فيقف سير الدم فيها فيحتقن المخ ويزيد ذلك في الضغط داخل الجمجمة حتى يؤثر على الشرايين ايضا فيقف سير الدم فيها وعندئذ تحدث اللاكسية المخية ويموت المصاب من هذه الحالة.

وعلامات انضغاط المخ بعد الوفاة هي وجود الحالة المسببة للانضغاط سواء كانت نزفاً او كسوراً عظمية منخفضة أو أوديمة ويصحب ذلك تفرطح تلافيف المخ وضيق اخايدده وقلة السائل النخاعي ثم ظهور ميزاب عميق حول قاعدة المخ ناشئ من انضغاط المخ في حافة خيمة المخيخ

"tentorium cerebelli" وذلك في حالة وجود سبب الضغط اعلا الخيمة اما اذا بدأ تحت الخيمة فإن الميزاب يظهر في السطح السفلى لفصى المخيخ نتيجة انضغاطهما داخل الثقب العظيم حول النخاع المستطيل - وهذا هو السبب المباشر للوفاة من الانضغاط المخي.

٣-النزف الدماغى او النزف داخل الجمجمة : وينشأ اما عن اصابة او عن مرض وبوجد في مواضع كثيرة فهو اما خارج الجافية او تحتها أو تحت العنكبوتية أو تحت الحنونة أو داخل المخ ولكل من هذه المواقع اهمية خاصة نبينها اجمالاً فيما يلى :

- النزف خارج الجافية : ينشأ عادة من تمزق احد الشرايين السحائية وبخاصة الشريان السحائى الاوسط او احد فروعهِ نتيجة كسر-العظم في مكان مسير الشريان فيه او حتى بغير كسر- في العظم متى احدثت الاصابة تباعداً بين الجافية والعظم - اى ان هذا النوع من النزف اصاب دائماً.
- النزف تحت الجافية : ينشأ عن تمزق المشابير الوريدية بالجافية او احد الاوعية العابرة بين المخ والسحايا ويحدث ذلك عادة في الاصابات التى تؤدى الى تحرك المخ المفاجئ داخل الجمجمة سواء كانت الحركة خطية كما يحدث في حالة اصطدام الرأس او دائرية كما في دوران الرأس في حوادث السيارات وتبعاً لنوع الحركة يكون مبدأ النزف ، وهذا النزف عادة بطئ جداً نظراً لصغر حجم الاوردة المقطوعة وانخفاض ضغط الدم فيها ، ولذلك لا يحدث عن هذا النزف اعراض لانضغاط المخ عند تجمع الدم الاوى بل تبدأ اعراض الانضغاط في الظهور عندما يزداد حجم هذا الدم الاوى من التغيرات الالتئامية التى تظهر عليه فيما بعد وبذلك يتكون ما يسمى بالتجمع الدموى المزمن تحت الجافية: "chronic subdural haematoma" او الالتهاب السحائى النزفى المزمن "chronic pachymeningitis haemorrhagica" والمعتقد ان هذا التحول في التجمع الدموى ناشئ عن عدم استطاعة الجسم امتصاص هذا الدم وازالته من مكانه ولذلك يحاط بنسيج حبيبي رقيق ممتلئ بالوعية الشعرية التى تمزق وتنزف فيكبر حجم التجمع الدموى على مر الايام حتى تبدأ ظهور اعراض الانضغاط بعد مضي وقت طويل على الاصابة الاوى - وهذا هو السبب فيما كان يقال في الماضى عن السبب هذا التجمع الدموى المزمن وارجاعه الى ادمان الخمر او الشيخوخة وتصلب الشرايين او الى الزهري الدماغى وغير ذلك من الامراض ، ولكن الرأى السائد الان ان كل التجمعات الدموية تحت الجافية اصابية المنشأ وان كانت في بعض حالات قليلة نتيجة امراض مثل امراض الدم او انيورزمية أو أورام مخية .
- النزف تحت العنكبوتية : وهواكثر انواع النزف الدماغى الاصابى شيوعاً كما انه قد يحدث بغير اى اصابة نتيجة انفجار انيورزمية مخية في دائرة ويليز بما أن هذا الانفجار الانيورزمية قد يتبع شجاراً او عراكاً بسبب ارتفاع ضغط الدم المفاجئ الذى يصحب الشجار وعندئذ قد يظن المريض نزف بسبب ضرب على الرأس، ولذلك يجب العناية دائماً عند تشريح مثل هذه الحالات بالبحث عن مثل هذه الانيورزمية في اوعية المخ وحسن اجراء البحث بعد وضع المخ في الفورمالين لبضعة ايام - والنزف تحت العنكبوتية الاصابى يكون عادة مصحوباً بتكدسات في المخ او تهتكات فيه او كسور في الجمجمة او غير ذلك من المظاهر الاصابية .
- النزف المخي : ويحدث من الاصابات على رأس وحينئذ يكون مصحوباً بتهتك أو تكدم على سطح المخ ، وقد توجد هذه الانزفة او التكدسات في مواضع متعددة .

أو قد توجد تحت مواضع ضربات الرأس وكسور الجمجمة كما توجد في الجهة المقابلة لهذه الضربات بسبب دفع المخ داخل الرأس واصطدامه بالعظم في الجهة المقابلة للضربة وهذا ما يطلق عليه الأذى الناشئ عن رد الفعل أو الصدمة المضادة "contre coup".

- والنزف تحت الحنونة : لا يمكن تمييزه عن هذه الكدمات أو الانزفة المخية السطحية أبد بل هي أسماء لسمى واحد . وقد يكون النزف المخي غير سطحي بل قد يوجد في داخل المخ أو في المخ الأوسط أو الجسر أو المخيخ ولكن هذا النوع من النزف إذا كان ناشئا من إصابة فإنه لابد يصطحب بأنزفة أخرى سطحية أو سحائية - وبندر ان تحدث الإصابة نزفا عميقا داخل المخ مظاهر اصابية أخرى بل الغالب أن يكون مثل هذا النزف نتيجة مرض تصلب الشرايين المخية وفي هذه الحالات توجد علامات مرضية في اوعية المخ. وكثيرا ما يكون النزف كبيرا لدرجة ان يصل الى بطينات المخ وعن ذلك الطريق يخرج الى الصهاريج تحت العنكبوتية "subarachnoid cterners" ويلاحظ ان مثل هذا النزف المرضى قد يحدث بعد مشاجرة أو مشاحنة بسبب ارتفاع ضغط الدم الذي يصحب الشجار وحينئذ يجب عدم خلطه بالنزف الناشئ عن إصابة فعلية للرأس .

٢- القدرة على الكلام والحركة بعد إصابات الرأس :

كثيرا ما يكون هذا موضع سؤال موجه للطبيب الشرعى وعندئذ يجب ان تكون الاجابة مبنية على أسس علمية سليمة - والقدرة على الكلام والحركة بالطبع تتوقف على مبلغ الأذى يصيب المخ وموضع هذا الأذى من المخ - فالتهتك الشديد بالمخ يؤدي الى الوفاة السريعة او فقد الوعي المباغت ولكن ذلك قد لا يصح عند تهتك الفص الامامي للمخ مثلا، ولذلك يجب دائما بحث الاصابات ونتائجها واستحضار كل الاحتمالات وبخاصة في حالات النزف خارج الجافية او تحتها حين تطول الفترة البيضاء فيستطيع المصاب ان يتكلم ويتحرك - وان كان يصعب القول بأن الحديث في تلك الفترة يكون دائما بتعقل.

- والحالات الأتية توضح كثيرا من النقاط التي يجب البحث فيها في مثل هذه الحالات :

ففي الحادثة الاولى أصيب رجل في رأسه إصابة احدثت كسور شرجية في العظمين الجداريين والصدغين ممتدة الى قاعدة الجمجمة مصحوبة بنزف بالغ من الشريان السحائي الايمن ضغط على المخ حتى فرطحه تماما في مقابله ومع ذلك فقد عاش هذا المصاب اثنتى عشرة ساعة بعد الإصابة ومشى بعد اصابته مسافة كيلو متر تقريبا حتى وصل الى دار العمدة حيث تكلم بتعقل ووصف حادثة ضربه امام العمدة والبوليس .

وفي الحادثة الثانية ضرب رجل بالسيف على رأسه ففصلت الفصوص الامامية للمخ مقابل الدرز التاجى ومع ذلك استمر المصاب بتكلم بتعقل بعد الضرب لمدة ثلاث ساعات وعاش يوما بأكمله.

وفي حادثة ثالثة ضرب رجل على رأسه بعصا غليظة افقدته وعيه لبضع ثوان ثم افاق ولم يشك شيئا لمدة اسبوعين بعد الإصابة حين بدأ يعتريه بعض الفتور والخمول وصعوبة الكلام مما ادى الى ذهابه للمستشفى حيث اجريت له عملية تربية ووجد عنده تجمعا دمويا مقابل الفص الصدغى المخى وقد ازيل هذا التجمع واستعاد الرجل صحته وشفى بعد ذلك تماما .

ثانيا : كسور العمود الفقري

(كسور الصلب واذايات النخاع)

ينكسر العمود الفقري أما من اصابة مباشرة كالضرب على الظهر أو مرور العربات والمركبات عليه او الاصابات النارية ولكن الغالب أن ينكسر- الصلب من اصابة غير مباشرة كما يحدث في حالات فرط ثنيه أو فرط قمسه او السقوط على المقعدة - ويحدث فرط الثني تفتتا في جسم فقارة واحدة او اكثر مع تداخل في اجزائها الامامية - كما يحدث فرط القعس تفتتا فى الاجزاء الخلفية لجسم الفقرات بالاضافة الى اقواسها وفي كلتا الحالتين قد تنزاح كسر- العظم الى داخل القناة الفقرية حيث يحدثه أذى بالنخاع وسحايه . اما السقوط على المقعدة او الرأس فقد يحدث كسرا منضغطا في الفقرات دون اى انزياح عظمى ولذلك يندر ان يصاب النخاع الشوكى بأى اذى وان كانت الاعصاب الشوكية تصاب في كثير من الحالات .

وأكثر مواضع الصلب تعرضا للكسور هى الرقبة واسفل الصدر زاعلا القطن واكثر هذه الكسور خطرا هى كسور الرقبة وبخاصة اذا كان فى إعلى الرقبة حيث يكون الكسر عادة مميتا نظرا لان إصابات النخاع الشوكى فوق الفقارة الرابعة يؤدى الى توقف التنفس والوفاة تبعا لذلك - ولكن هناك حالات كثيرة حدثت فيها كسور فى اعلا العمود الفقري دون ان يموت المصاب سريعا ، وقد رأينا احد الرياضيين يقفز من فوق الحصان فى حركة استعراضية سقط منها على قفاه ثانيا رأسه بقوة فانكسرت الفقرة العنقية الثانية ومع ذلك عاش المصاب حوالى خمس ساعات بعد الكسر- - وقد انكسرت الشاخصة السنية "odontoid process" لعظم المحور (الفقرة العنقية الثانية) عند الاستاذ بار "Baar" نتيجة اصطدام جبهته بكتلة مستعرضة من الحديد وهو يمشى ، وقد عولج بوضعه فى صندوق رمل لمدة ثلاثة اشهر وشفى وعاد الى عمله الرتيب مدة ثلاثة اشهر اخرى ثم مات فجأة وهو يعبر الطريق حين التفت بغتة على صوت نفيير احدى السيارات فأدت هذه الحركة المفاجئة الى عودة الكسر والضغط على النخاع المستطيل .

وكثيرا ما تحدث اصابات بالصلب دون ان تكسره او تصيب النخاع الشوكى ومع ذلك تظهر على المصاب اعراض عصبية كثيرة مثل الصداع وألم الظهر والضعف العضلى والارق والاحلام المزعجة وعدم القدرة على تركيز الفكر و ضعف الذاكرة او فقدانها - إلا ذكرى الحادثة التى ادت الى الاصابة فانها لا تبارح مخيلة المصاب أبدا - وكثيرا ما يعتري المصاب آلام محرقة فى مواضع مختلفة من جسمه مصحوبة بتنميل وتهيج بالمثانة مع عدم وجود اى علامة عضوية وذلك مما يجعل التمييز بين هذا النوع من الاصابات المسمى بالنيوراشينيا النخاعية الاصابية "railway spine" وبين التصنع صعبا - وتكثر هذه الحالات خاصة فى حوادث القطارات وما شابهها من حوادث مصحوبة بصدمة عصبية وخوف شديدين .

ثالثا : جروح الرقبة

الرقبة هى الصلة بين الرأس والجسم وبها الاوعية الدموية الرئيسية التى تغذى الدماغ والاعصاب التى توصل الدماغ بالقلب والجهاز التنفسى - واصابات الرقبة متعددة وكلها تبعاً لما قدمنا شديدة الخطورة وتكون مميتة فى كثير من الاحيان - فالشنق والخنق اصابات مميتة بالرقبة سنذكرها فيما بعد ، ولكن الاصابة التى يجب أن نتكلم عنها هنا بشئ من التفصيل هى الذبح او الجرح القطعى بالرقبة .

والذبح كما قد يكون إنتحار يكون ايضا جنائيا او قتلا ، وللتمييز بين هذين النوعين من الذبح يجب الاعتماد على فحص الجثة والجرح وكذلك ما حول الجثة - فوجود جثة المذبوح فى حجرة مرتبة الاثاث مغلقة من الداخل او وجودها ملقاه امام مرآة متناثرة عليها بقع الدم وعلى الارض امامها وكذلك وجود اثار دموية على مقدم ملابس الجثة بصورة نقط متساقطة من أعلا لا سفلا ، كل هذه ظروف توحى بالانتحار - ووجود السكين او الموسى مقبوضة بيد الجثة من التقلص الميئى دليل مؤكد على الانتحار . وعلى العكس من ذلك وجود الجثة فى العراء او فغرفة عليها آثار عراك وشجار او وجود الدم متجمعا خلف الرقبة والرأس والكتفين وخلو الوجه الامامى للملابس من بقع الدم المتساقط كل ذلك يوحى بالذبح الجنائى او القتل ويتميز جرح الذبح الانتحارى بأنه يبدأ عادة على الجهة اليسرى من الرقبة (فى الشخص الايمن اما فى الاعسر - فيبدأ أعلا الجهة اليمنى) تحت زاوية الفك السفلى اليسرى ثم يسير يمينا والى اسفل حتى ينتهى عند الخط المتوسط للرقبة اعلا الغضروف الدرقي - والجرح اعماق ما يكون فى بدايته حيث يقطع عضلات الرقبة حتى قد يصل الى عظم الفقار ويقطع الشريان السباتى والاوردة الوداجية اليسرى ، وبتذيل الجرح وفى اخره حتى يصبح سطحيا ولذلك يغلب ان لايقطع الاوعية الدموية اليمنى - وفى معظم الحالات يرى حول مبدأ الجرح عدد من الجروح السطحية التى تدل على تردد المنتحر قبل ان يقطع القطع القاتل ولذلك تسمى هذه القطوع السطحية بالجروح الترددية. او علامات التردد. ويندر ان تتعدد الجروح العميقة فى الذبح الانتحارى .

أما الذبح الجنائى فيكون عادة تحت الغضروف الدرقي مبتدئا من الجهة اليمنى وممتدا حتى الجهة اليسرى قاطعا كل الانسجة امام الرقبة من الجهتين قطعاً عميقاً مستعرضاً لا أثر للجروح الترددية فيه كما يغلب ان تتعدد الجروح العميقة فى الذبح الجنائى.

وبالرغم من ان الاوصاف المذكورة إننا هى الشاهدة غالبا الا ان هناك حالات ذبح انتحارى مؤكدة تختلف عن الوصف السابق وعندنا فى متحف الطب الشرعى بكلية الطب حالة انتحار بالذبح يرى فيها سبعة جروح عميقة مستعرضة فى الرقبة بادية من الناحية اليمنى .

وقد يتحرك المذبوح - ويتكلم بعد الذبح بمدة قد تطول - وقد وصف الاستاذ هارفى لتلجون حالة امرأة ذبحت نفسها وقطعت الرغامى (القصبة الهوائية) تحت الاحبال الصوتية قطعاً كاملاً ومع ذلك فقد تحدثت الى الطبيب الذى استدعى لاسعافها بعد انتحارها ببرهة وجيزة.

وتتوقف سرعة الوفاة بعد الذبح على سبب الوفاة وهو فى الغالب نزف الدم أو الصدمة بنوعيتها، وفى بعض الاحيان قد ينتج الموت عن انسداد المسالك الهوائية من الدم النازف أو عن انحداف هوائى تنيجة مص الهواء فى الاوردة الوداجية فيسير فيها حتى يصل الى القلب ويملاً ناحيته اليمنى مما يسبب توقف الدورة الدموية تماماً - ويلزم دخول كمية كبيرة من الهواء فى الدم (حوالى ٢٠٠ - ٥٠٠ سم^٣) قبل ان تحدث الوفاة بهذه الطريقة ، ويسهل معرفة ذلك بعد الوفاة اذا جرى تشريح القلب فى موضعه داخل الصدر والافضل ان يملأ تجويف التامور بالماء ثم يفتح القلب تحت الماء حتى يظهر فقاعيق الهواء المحتبس خارجة فى الماء .

والجروح الطمنية فى الرقبة نادرة وتكون عادة جنائية واكثر ما تكون فى الجزء الاسفل من الرقبة وتتجه عادة للخلف واسفل - وفى متحف الطب الشرعى بكلية حالة جرح طعنى عرضى بالرقبة حدث نتيجة انكسار لوح من الزجاج فى حادثة تصادم سيارة كانت القتيل تستقلها فطارت شظية مدببة من الزجاج اخترقت رقبتها وقطعت الشريان الساقى والأوردة الوداجية وماتت السيدة فى ثوان .

رابعاً : جروح الصدر

جميع انواع الجروح قد تحدث في الصدر الا ان بعضا منها له أهمية بالغة نظرا لوجود القلب والرئتين والوعية الدموية الرئيسية في الصدر وسنذكر جروح الجدار الصدري وحدها ثم نتبعها بجروح محتويات الصدر.

١-جروح الجدار الصدري

وتشمل السحجات والكدمات في الجلد وكسور الاضلاع والقص كما تشمل الجروح النافذة كالطعنات وجروح الرصاص وغيرها وهذه كلها لا تختلف في شئ عن مثيلاتها في اى موضع اخر من الجسم . الا ان كسور الاضلاع تحتاج الى بعض التوضيح ذلك انها قد تحدث من اصابة مباشرة في موضع الكسر كالضربات او السقوط او سقوط الاجسام الثقيلة على الصدر كما تحدث من مجرد الضغط على الصدر كما في حالات الهرس أو الدوس .

وتتميز الكسور الناشئة عن الاصابة المباشرة بأنها تحدث في مكان الاصابة وتصيب ضلعا واحدا او اكثر وتندفع اطراف الضلع المكسورة للداخل عادة فتؤدى الى ثقب الحنبة او الرئة - اما الكسور الناشئة عن الهرس فيغلب ان تكون في ضلع متعدد في اضعف مكان من الضلع عند الخط الابطى الاعلى المتوسط او عند الزاوية الخلفية للضلع وكثيرا ما تكون الكسور في الناحيتين في وقت واحد وتنشئ اطراف الضلع المكسورة للخارج في معظم الحالات - واكثر الضلع تعرضا للكسر بهذه الطريقة هى ما بين الضلع الرابع والتاسع إذ أن الضلع العليا قصيرة وعليها حماية عضلية كافية والسفلى سائبة سهلة الحركة .

وقد تنكسر- الضلع من عنف خفيف وخاصة في كبار السن او بعض مرضى العظام حيث تحدث الكسور من مجرد الحركات العضلية المبالغتة مثل السعال او العطس ، وكثيرا ما تكسر ضلع الجثث في المشرحة عند تعريضها من الملابس ولذلك يجب العناية بفحص كسور الاضلاع لوجود كدمات واضحة حولها تدل على حيويتها.

وقد ينكسر عظم القص من ضربة مباشرة - ويندر ان ينكسر من فرط قعس الجسم.

وأهمية كسور الاضلاع تنحصر في ما يصحبها من إصابة محتويات الصدر أما الكسور في حد ذاتها إذا لم يصحبها أى أذى لما في الصدر من أعضاء فإنها قليلة الخطر سريعة الالتحام في بضعة اسابيع دون أن تترك أى عجز او عاهة.

٢-جروح القلب

قد تصيب الجروح الطعنية في الصدر موضع القلب وقد ينزف الجرح الى جدار القلب الى تجويفه ، وكثيرا ما يخترق الجرح القلب من جهة الى أخرى وعندئذ ينزف الدم في تجويف التامور او الحنبة ويندر ان ينزف الدم للخارج . وليست جروح القلب مؤديه دائما الى موت المبالغت السريع بل كثيرا ما يعيش المصاب فترة قد تطول الى بضع ساعات او بضعة أيام وربما لبضعة اسابيع او أكثر بل ربما شفى الجرح تماما ولم يؤد أبدا للوفاة حتى يموت المصاب من سبب اخر - وجروح الاذنين عادة تقتل في ثوان معدودة وكذلك جروح الاوعية الدموية اما جروح البطينين وبخاصة اذا كانت في اتجاه مائل على سمك العضلات فانها قد لا تقتل الا بعد فترة زمنية تطول أو تقصر تبعا لا تساع الجروح وموضعه من القلب وغير ذلك .

وقد يتمزق القلب نتيجة دخول طرف مكسور فيه - وكثيرا ما يتمزق القلب حتى دون وجود اى كسر- في الاضلاع او القص وقد يحصل هذا التمزق دون اى علامة ظاهرة في جدار الصدر وذلك في مثل حالات السقوط من علو او حوادث الدهس بالسيارات او تصادم السيارات حين يدفع سائق السيارة الى الامام بعنف فيصطدم بعجلة القيادة او ينحشر صدره بين المقعد وعجلة القيادة.

ومعظم هذه الحالات تموت سريعا من النزف داخل التامور الذى يؤدى الى انضغاط القلب وتوقفه ، او النزف داخل الجنبه - ولكن بعض هؤلاء المصابين قد يعيشون مدة تصل الى بضعة ايام يموت المصاب بعد ذلك ، وفي كل هذه الحالات يكون التمزق في القلب غير نافذ لتجفيفه او ربما كان مجرد كدم بعضلة القلب ثم نفذ بعد مدة نتيجة ارتفاع ضغط الدم او ليونة عضلة القلب .

ويجب ان يفرق بين كل هذه التمزقات القلبية الاصابية وبين انفجار القلب المرضى الذى قد يحدث تلقائيا ضعف مقاومة العضلة نتيجة مرض - ويعرف هذا الاخير بوجود التمزق في مكان من القلب به علامات ظاهرة لمرض متقدم مثل تليف العضلة او احتشاؤها "infarction" او تشحمها او وجود انيورزما بها وهكذا .

ويلاحظ ان هذا الانفجار التلقائي للقلب قد يحدث عقب مشاجرة او عراك نتيجة الارتفاع المفاجئ لضغط الدم ، وحينئذ يجب ان لا يخلط بين هذا الانفجار التلقائي المرضى الذى يكون عادة مفردا وفي موضع فيه علامات مرضية ظاهرة ويبين التمزق الاصابي السابق وصفه.

٣-جروح الرئة

قد تكون جروح الرئة ناتجة عن طعن او خز وتنفذ الالة في الرئة كليا أو جزئيا فتؤدى الى الموت السريع من نزف صدرى "haemothorax" او استرواح صدرى "pneumothorax" وقد لا يموت المصاب الا بعد فترة طويلة او قصيرة تبعا لسبب الوفاة .

وقد تتمزق الرئة بغير جرح نافذ في مثل حالات الهرس الصدرى نتيجة نفاذ أطراف الاضلاع المكسورة فيها او بغير ان توجد اى كسور في الاضلاع اطلاقا وبخاصة في الاطفال حين تسمح مرونة الضلع بسحق الرئة او القلب بين الضلوع والصلب دون حصول اى كسر - وهذا التمزق ايضا قد يقتل سريعا من النزف الصدرى وقد لا يقتل الا بعد فترة نتيجة المدوى القيحية او غيرذلك من المضاعفات.

وتتميز جروح الرئة بأنها تتضاعف بنفاذ الهواء الرئوى الى الانسجة حول الصدر او الرقبة محدثا امفزيمة جراحية "Interstitial or surgical emphysema" او بنفاذه الى احد فروع الاوردة الرئوية فيؤدى الى الوفاة العاجلة من الانحذاف الهوائى الشريانى "arterial air embolism" وفي هذه الحالة يكفى دخول كمية قليلة جدا من الهواء (بضعة سنتيمترات مكعبة) في الدم لاحداث الوفاة ، ذلك ان هذا الهواء يسرى مع الدم الى الناحية اليسرى من القلب ثم يخرج في الشريان الوتين (الاورطة) ومنه الى الشرايين التاجية او الشرايين السابتية فتحدث الوفاة من انيمية القلب او المخ . وقد يحدث هذا الانحذاف الهوائى الشريانى عقب مجرد وخز الرئة بآبرة صغيرة كما في عملية الاسترواح الصدرى الصناعى حتى قبل ان يبدأ الطبيب بحقن الهواء متى ثقت الابرة وريدا مجاورا لشعبة هوائية فتؤدى الحركات التنفسية الى دفع الهواء من الشعبة الهوائية الى الوريد وموت المريض موتا مباغتاً - ويعرف هذا السبب بعد الوفاة من وجود فقاعات هوائية متعددة في مجرى الشرايين السابتية وعلى سطح المخ والشرايين التاجية - ويجب أن نحذر هنا من الخلط بين الفقاعات الهوائية الناشئة عن الانحذاف وبين الفقاعات الناشئة عن العدوى بيكتريا مكونة للغازات مثل باسيل ولشاي "clostr. Welchii" او الناشئة عن ظهور التعفن الميتمى في الجثة وتعرف هذه الحالات الاخيرة بعلاماتها الاخرى السابق وصفها .

وقد تتضاعف جروح الرئة او التهابات الجنبه ويجب عندئذ التمييز بين هذه الالتهابات المضاعفة للجروح وبين الالتهابات الرئوية الاولى المعروفة (الفصية او الشعبية) عند تحديد مسئولية المتهم باحداث الاصابة.

خامسا : جروح البطن

البطن من المناطق الحساسة في الجسم وكثيرا ما تؤدي ضربات خفيفة على البطن الى الموت السريع من النهى المنعكس "reflex Inhibition" وبخاصة اذا كانت الضربة غير منتظرة وكانت المعدة او الامعاء ممتلئة بل ربما حدثت الوفاة من النهى المنعكس من شرب الماء المثلج بكمية كبيرة عند اشتداد الحر ، وفي كل هذه الحالات قد لا توجد اى علامة على الاصابة المميتة ولكن تاريخ الحالة والعلامات التشريحية السابق وصفها للصدمة العصبية توصل لمعرفة سبب الوفاة. وقد يصاب البطن بجروح قطعية او طعنية او خزية كما قد تصيبه سحجات او كدمات سطحية ، وكل هذه الجروح لا تختلف عن ما سبق وصفه منها الا فيما قد تسبب من وفاة سريعة من الصدمة العصبية او الصدمة الدموية او النزف داخل البريتون او وفاة بطيئة بعد بضعة ايام من الالتهاب البريتوني الحاد الناشئ عن العدوى القيحية ويجب تميز هذا الالتهاب عن الالتهاب الذى قد يضاعف امراضا مثل التهاب الزائدة الدودية وغير ذلك . وكثيرا ما تتميزق الاحشاء البطنية من اصابات البطن الرضاة مثل الضربات او حوادث السيارات والسقوط من علو وغيرها.

وأكثر الاحشاء تعرض للتمزق بهذه الطريقة هو الطحال المتضخم ، أما الطحال الطبيعى فهو عادة في حمى الاضلاع وفي حالة تضخمة يصبح معرضا بعيدا عن الاوضاع ، كما ان النسيج اللبى للطحال يصبح هشاً سهل التمزق نتيجة المرض الذى يزيد من حجم الطحال (مثل الملاريا او البلهارسية واللوكمية وغيرها) ، وفي مثل هذه الامراض قد يتمزق الطحال من ضربات خفيفة أو من مجرد الحركات العضلية كالسعال والعطس أو التثاؤب.

والكبد أيضا قد يتمزق من الاصابات الرضاة اما الكلوتان فيندر ان يتمزقا الا في حالات الهرس او الدوس بالسيارات او اذا كانت الكلوة متضخمة من ورم او اكياس او استسقاء "hydronephrosis" ويتبع تمزق اى من هذه الاحشاء عادة صدمة عصبية او دموية او نزفا غزيرا يؤدي الى الوفاة السريعة ولكن في بعض الحالات قد يكون النزف قليلا او محتبسا تحت محفظة العضو المتمزق وعندئذ قد يعيش المصاب بضع ساعات او بضعة ايام وربما بضعة اسابيع حتى اذا انفجر التجمع الدموى تحت المحفظة الى تجويف البريتون حدثت الوفاة ، وقد رأيت حالة تمزق الطحال فيها في حادثة انقلاب سيارة ومع ذلك فقد قام المصاب من الحادثة وعدل سيارته وعاد بها الى القاهرة من منتصف الطريق الصحراوى الى الاسكندرية ، ولما كشف عليه بعد الحادثة بثمان ساعات لم يوجد به علامات تدل على اذى داخلى فترك للصباح حين بدأ تظهر عليه علامات نزف داخلى بعد اكثر من عشرين ساعة من الاصابة فأجريت له عملية جراحية وجد الطحال فيها متمزقا تمزقا كاملا وقد شفى هذا المريض بعد العملية تماما.

أما الامعاء والمعدة فقد تتمزق ايضا من الاصابات الرضاة ، واكثر الاجزاء تعرضا لذلك هو المعى الدقيق ثم المعدة ثم المعى الغليظ ثم الاثنى عشر والتمزق اكثر حدوثا في حالة إمتلاء هذه الاجزاء او انتفاخها بالغازات - ويجب دائما عند وجود تمزق بأى من هذه الاحشاء التأكد من ان التمزق أصابيا وليس مرضيا اذ كثيرا ما تثقب هذه الاحشاء وبخاصة الامعاء الدقاق من تقرح مرضى كما يحصل في حمى التيفود او السل او الزحار والجدول التالى يبين الفروق بين التمزق الاصابي والانتقاب المرضي للامعاء .

جدول يوضح الفرق بين التمزق الاصابي والانتقاب المرضى للمعى

الانتقاب المرضى	التمزق الاصابي
١. يتبع مرض من الامراض السابق ذكرها	١. يتبع وقوع اصابة على البطن
٢. لا توجد اى علامات اصابية عادة والانتقاب عادة في موضع واحد	٢. قد تصاحبه علامات اصابية في جدار البطن واحشائه الاخرى وقد يتمدد التمزق
٣. الثقب قمعى الشكل فتحته الخارجية هى الضيقة ولا يبرز الغشاء المخاطى منها	٣. التمزق مشرذم الحوافي ويبرز منه الغشاء المخاطى للامعاء
٤. لا يحواطه اى كدم بل يحاط بعلامات التهابية واسجة حبيبية	٤. التمزق محاط بكدم واضح
٥. الانتقاب وسط مظاهر عينية واضحة للمرض	٥. ليس بالمعى اى علامة مرضية

وتمزق الامعاء قد يقتل سريعا من الصدمة العصبية او الدموية او النزف ولكن الغالب ان يعيش المريض فترة يوم او اكثر وموت من التهاب البريتون الحاد نتيجة عدوى التجويف البريتونى بالبكتريا المرضية اما من الخارج في حالة الجروح النافذة او من تجويف الامعاء في حالة التمزق من الاصابات الرضة وعندئذ يكون تمزق المعى الغليظ اخطر من تمزق المعى الدقيق او المعدة نظرا لكثرة البكتريا في الاول عن الآخرين .

ولذلك يجب على اطباء دائما ان يضعوا المصابين في البطن تحت الملاحظة مدة بضعة أيام مهما ظهر على حالتهم وقت الاصابة من عدم وجود علامات تدل على اذى داخلى اذ ان هذه العلامات قد لاتظهر كما رأينا قبل بضع ساعات وربما بضعة أيام .

سادسا: جروح الحوض وأعضاء التناسل

يحدث الكسر في عظم الحوض في حوادث الدوس بالسيارات او الهرس ويصحب ذلك عادة تمزق بالمثانة أو المبال أو الاعضاء التناسلية وهذا ما يجعل مثل هذه الاصابات خطيرة اما اذا انكسر عظم الحوض دون اى من هذه الاذيات فإن الكسر يلتحم ويشفى بعد بضعة شهور.

وتتمزق المثانة من الضرب على العانة او أسفل البطن وخاصة اذا كانت ممتلئة ، أما المثانة الفارغة فيندر ان تتمزق الا اذا انكسر عظم الحوض ، وكذلك مثانة الانثى يندر أن تتمزق مهما كانت ممتلئة نظرا لقصر المبال الذى يجعل خروج البول من ضغط الضربة امرا سهلا مما يخفف من الضغط داخل المثانة وبالتالي يمنع انفجارها - وليس المثانة دائما اصابيا بل لقد تنتقب المثانة من مرض كالسرطان او القرحة المثانية ولكن ذلك نادر الحصول - وانفجار المثانة عادة مميت سواء كان داخل البريتون او خارجه ولذلك يجب العناية بسرعة تشخيصية قبل ان تستفحل العدوى النسيجية من تسرب البول وكثيرا ما يصعب هذا التشخيص وخاصة اذا لم يكن الطبيب قد وضع في ذهنه هذا الاحتمال . ومثال ذلك أنه قام رجل مخمور الى دورة مياه ليتبول فسقط على الدرج في طريقه اليها وصل الى الدورة زالت عنه الرغبة في التبول فعاد الى جماعته وقص عليهم قصته وكان احد هؤلاء الجماعة طبيبا فنصح صديقه بالذهاب الى المستشفى خوفا من احتمال انفجار المثانة ولكن الرجل ابي الاستماع الى النصيحة وخاصة لانه كان في احسن صحة ولم يشعر بأى عرض او مرض ، وقد توفي هذا الرجل بعد يومين اثنين نتيجة التهاب بريتونى مضاعف لانفجار المثانة في البريتون.

وأعضاء التناسل الظاهرة من اهم المناطق الحساسة في الجسم وقد تؤدي ضربات خفيفة عليها الى الموت بالنهي المنعكس ، وكذلك قد تنشأ الوفاة عن هذا السبب عند ادخال مجلس او مسير في الرحم او في المبال - وجروح اعضاء التناسل الظاهرة القطعية قد تكون انتحارية او في حالات جرائم المرض كما قد تكون تمثيلا بالجثة بعد القتل - اما في الانثى فإن الاصابات الرضاة مثل الضرب او الرفس قد تؤدي الى تهتكات شديدة بالشفرين او المجان او العانة - وقد تصاب هذه الاعضاء في مثل جرائم الاغتصاب أو الاجهاض .

أما اعضاء التناسل الباطنية فيندر ان تصاب حتى في الجروح النافذة الا في حالات كسور عظم الحوض او في جرائم الاجهاض او عند الولادة العسرة وكثيرا ما يقطع الرحم بعد الوفاة في حالات جرائم العرض .
سابعاً : جروح الاطراف

تصاب الاطراف كثيرا عرضا في مثل حوادث المرور او في الصناعة وعندئذ تأخذ الجروح شكل السحجات والكدمات والجروح الرضية التي تختلف في الحجم والعمق وغالبا ما تشمل العظام محدثة بها كسورا بسيطة او مركبة وسوف نتناول بعض هذه الإصابات .

١- أذيات الاوعية والاعصاب

قد يصاب الشريان الرئيسى للطرف بأذى في حالة كسور العظام او في حالة جروح الرصاص وهذا الاذى اما ان يكون قطعاً كاملاً او تمزق جزئياً او تكدمات يتبعه تخثر الشريان وفي كثير الاحيان قد تحدث الإصابة تقلصاً في الشريان يؤدي الى توقف الدم فيه مما يسبب ظهور علامات توقف الدورة الدموية في كل الجزء الذى يغذيه الشريان - مثل بهاته لون الطرف وبرودته وانعدان النبض الشرياني فيه - والمعتقد ان هذا التقلص الشرياني الاصابى ناشئ عن اثارة ميكانيكية لعضلات جدر الشريان في الجزء المجاور لمكان الإصابة - ولكن التقلص قد ينتشر الى اعلا في الشريان حتى يصل الى اماكن بعيدة عن الإصابة وكذلك قد ينتشر الى اسفل في فروع الشريان المجاور للإصابة .
وقد يؤدي التمزق الجزئى للشريان الى تكون انيورزومة كاذبة او حقيقية في موضع الإصابة وقد تكون هذه سببا لوفاة المصاب بعد فترة طويلة من الإصابة اذا لم يمت مباشرة بعد الإصابة .

وإصابة الشريان الرئيسى- لأى طرف من الاطراف بأى نوع من الأذى السابق سواء كان ذلك تقلصاً او تخثراً او قطعاً يؤدي الى اعاقة الدورة الدموية في هذا الطرف مما يسبب في كثير من الاحيان موت هذا الطرف (غنغرينا) إذا استمر تعطل الدورة اكثر من ٢٤ ساعة ، اما اذا تغلب الجسم على هذا التعطل في الدورة الدموية واستطاع الدم أن ينفذ الى الطرف عن طريق الشريان المصاب (من الدورة الجانبية) "collateral circulation" فقد تعود للطرف حياته العادية اذا عادت الدورة في وقت لايجاوز ست ساعات من تعطلها ، اما اذا لم تعد الدورة الا بعد هذه الفترة فإن العضلات تكون قد ماتت اليافها وعندئذ يحل محلها نسيج ليفى ينكمش محدثاً تشوهات بالطرف نتيجة التقييض العضلى الاسكىمي " ischemic contracture" والاعصاب كذلك عرضة للتمزق او القطع او التكدم وينشأ عن ذلك فقد الاحساسات او شلل بعض العضلات وقد يكون هذا الفقد مستديماً ، ولكن في كثير من الحالات وبخاصة اذا لم يقطع العصب قطعاً كاملاً فإن الاسطوانات المحورية العصبية "axon cylinders" تنمو داخل أغمادها حتى تصل الى نهاياتها وتستعيد وظائفها بعد بضعة اسابيع وربما شهور.

٢- كسور العظام :

تنكسر العظام إما من عنف مباشر كالضرب أو غير مباشر كالثنى والشد وفي احوال نادرة تنكسر العظام تلقائياً بغير عنف وفي الاحوال الاخيرة قد يتهم بعض الناس ظلماً بأحداث هذه الكسور ، ولذلك يجب العناية بتشخيص سبب الكسر لمنع وقوع هذه الاتهامات الباطلة - وتشخيص الكسور في الاحياء مبنى على العلامات (الألم الايلام - تعطل الطرف - شذوذ الحركة - الخرخشة - قصر الطرف وظهور الكسر في صور الاشعة) ، اما في الجثث فيعرف الكسر بسهولة من شذوذ حركات الاطراف واثنائها وقد لايبثت الا بالتشريح او بالاشعة وبخاصة عند وجود التيبس الموقى الذى قد يمنع ظهور الشذوذ الحركى في الطرف

وكسور أطراف العظام عادة غير مميتة بذاتها ما لم يصحبها اذى شريانى أو عضوى اخر وقد تتقيح مواضع الكسور حتى ولو كان الجلد سليما (وهذا نادر جدا ويرجع الى انتقال البكتيرية القيحية من اى بؤرة قيحية فى الجسم الى موضع الكسر عن طريق الدم) وعندئذ قد تحدث الوفاة من المضاعفات القيحية الموضعية او العامة - أما إذا عاش المصاب بعد الكسر- وهو الغالب فإن الكسر- يلتحم فى مدة تختلف تبعا للعظم المكسور وشكل الكسر- ومداه وصحة المريض العامة وغير ذلك من العوامل - ويجب دائما الاعتناء بفحص الكسور عند حدوثها وبعد فترات قصيرة لمعرفة هل تم التئامها التامام سليما وهل تركت عجزا او عاهة فى المصاب وهكذا.

وليست كسور عظام الاطراف بمانع من الحركة بعدها فى كل الحالات على الاطلاق - بل ان المصاب يكسر فى عظم الفخذ او أحد عظام الساق او كليهما قد يمشى مسافة بعد اصابته حتى بغير اى مساعدة وخاصة اذا كان الكسر غير كامل او كان مندغما "impacted" .

ويمكن معرفة سبب الكسر فى معظم الحالات من شكله وموضعه واصطحابه بأذيات اخرى وهكذا - فالكسور التلقائية وهى شديدة لا تحصل الا فى عظام مريضة بمرض واضح الأثر كالكساح والرخوذة "osteomalacia" وأكثر من ذلك سركومة العظم أو السرطان الثانوى فيه أو مرض هشاشة العظام "fragilitis ossium" وبخاصة فى المسنين والمجانين والكسور العرضية الناشئة عن عنف غير مباشر - كالثنى والشد والانقباضات العضلية العنيفة - كسور بسيطة عادة ويندر ان تكون مركبة او متفتته وتحصل فى مواضع معروفة (فى عظم الرضفة أو النتوء المرفقى للزند او رأس الكعبرة أو عظمى الساق) وتكون عادة حلزونية الاتجاه غير مصحوبة بأى كدمات ظاهرة او اندغام فى العظام المكسورة . والكسور الجناثية الناشئة عن العنف مباشر كالضرب أو الدوس تحدث فى مكان الاصابة نفسه ويصحبها كدم واضح او جرح رضى أو قطعى ولذلك فهى عادة مركبة وكثيرا ما تكون متفتته .

وتلتحم الكسور فى مدة تختلف تبعا للعظم المكسور والبعد بين طرفى العظم المكسور وصحة المريض العامة وغير ذلك الا ان الالتحام عادة يتبع طريقا واحدا - فيبدأ بامتلاء الفجوة بين طرفى العظم المكسور بالدم الذى يتجلط وسرعان ما يتحول تدريجيا الى نسيج حبيبي يبدأ ظهوره فى يوم او اثنين ويتم فى بضعة أيام وبعد مضي- اسبوع واحد على الاكثر يبدأ ظهور بعض املاح كلسية منفوشة فى هذا النسيج ثم تكثر هذه الاملاح الكلسية حتى تملأ كل موضع الدم المتجلط حول الكسر- ويسمى النسيج عندئذ الدشبذ الاول ويتم تكوينه فى اسبوعين او ثلاثة على الاكثر واخير تظهر عوارض "trabeculae" عظيمة متوازية موزعة تبعا لموضع الكسر- وتملأ هذه العوارض الدشبذ حتى يصبح عظما اصما قويا ويتم ذلك فى مدة تتراوح بين بضعة أسابيع الى ستة تبعا للعظم المكسور نفسه (فكسور الاصابع والضلوع تلتحم فى ثلاثة أسابيع وكسور القصبه او العضد تلتحم فى ستة أو ثمانية أسابيع وكسور الفخذ لا تلتحم الا فى ثلاثة او اربعة اشهر وهكذا ولعوامل اخرى كطريقة العلاج (تثبيت اطراف الكسر- يساعد على الالتحام اما عدم تمام تثبيتها فإنه يؤدى الى تأخير هذا الالتحام) وعمر المصاب وصحته العامة وغير ذلك .

وقد لا يلتحم الكسر بسبب عدم تماس اطراف العظام المكسورة او تداخل بعض العضلات او الانسجة الاخرى بين هذه الاطراف - وقد يلتحم الكسر- التامام معيبا نتيجة عدم وضع اطراف العظم المكسور على استقامة واحدة وفى كل هذه الحالات يطرأ على المصاب عجز له اهمية بالغة فى تقدير ما قد يطلبه من تعويض عن الكسر ممن اصابه به .
ثامنا: جروح الاعيرة النارية

١-الاسلحة النارية

كانت الاسلحة النارية القديمة مما يعمر من الفوهة بوضع كمية من البارود وتغطيتها بقماش أو ورق ثم توضع القذيفة وكانت عاد قطعا من الصخر أو المعادن وتغطى هذه بقطعة ثانية من القماش أو الورق ، وكان فى بداية ماسورة السلاح فتحة صغيرة مركب عليها حلمة لوضع الكبسولة المولدة للشرارة ، فإذا طرقت الكبسولة يجذب الزناد خرجت منها

شرارة تدخل في ثقب الحلمة فتصل الى البارود فيشتعل منتجا كمية كبيرة من الغازات التي تندفع الى الخارج من فوهة السلاح دافعة امامها القذيفة لتصيب الهدف . أما الآن فقد اختفت هذه الاسلحة تقريبا.

وتنقسم الاسلحة النارية الى نوعين رئيسيين : أولهما يطلق مقذوفا مفردا وتشعل بنادق الحرب والطبجنات والمسدسات ومدافع الماكينة وغيرها وتتميز ماسورة جميع هذه الاسلحة بأنها ليست ملساء من الداخل بل بها خطوط طويلة حلزونية - اما النوع الاخر فما سورته من الداخل وتطلق مقذوفا مكونا من عدد كبير من الرش ويسمى هذا النوع بنادق الرش او بنادق الصيد .

والخرطوشة المستعملة في البنادق المحلزنة (المخشخنة) عبارة عن اسطوانة من النحاس تملأ بالبارود ثم تغطي بالقذيفة التي هي الرصاصة - والبارود اما اسود (ويتكون من الفحم والكبريت ونوات البوتا سيوم) وهو نادر الاستعمال اليوم او بارود مارج (عديم الدخان) وهو نيترو سليولوز او خليط من النيترو سليولوز والنيتروجلسين والرصاصة عادة مكونة من قالب من الرصاص مغطى بطبق رقيقة من المعدن الصلب (مثل النيكل او النحاس او الحديد) ، فإذا اشتعل البارود اندفعت الرصاصة الى داخل الماسورة فتتشكل تبعا للخطوط او الميازيب وبذلك تقفل الرصاصة مدخل الماسورة قفلا محكما يحبس غازات البارود كلها خلف الرصاصة فيؤدي ذلك الى استغلال قوة اندفاع الغازات كلها في قذف الرصاصة تجاه الهدف ، وهناك فائدة اخرى لحزنة الماسورة ذلك ان الرصاصة تأخذ حركة دائرية حول محورها الطولي وتستمر الرصاصة في الدوران حول هذا المحور بعد خروجها من الماسورة فتقل تبعا لذلك مقاومة الهواء لها وفي نفس الوقت قدرتها على اختراق الهدف والنفاذ فيه .

أما الخرطوشة التي تستعمل في بنادق الرش فهي عادة أسطوانة من الكرتون أو البلاستيك أو النحاس تعبأ إلى منتصفها بالبارود ، ثم يوضع فوقه قرص سميك من الكرتون أو اللباد يسمى الحشار الداخلي يوضع فوقه الرش ثم تقفل الخرطوشة بقرص رقيق من الكرتون أو الورق المقوى يسمى الحشار الداخلي - والبارود عادة من النوع المارج ويندر أن يكون أسود ، وفائدة الحشار الداخلي أنه يفضل البارود عن الرش ويمنع بقدر الإمكان الغازات من أن تتسرب من بين الرش وفي نفس الوقت ينظف ماسورة البندقية خلفه للطلقة التالية .

وتختلف أشكال وأحجام الخراطيش تبعا للسلاح ففي الأسلحة المحلزنة قد تكون الخرطوشة قصيرة ذات حافة عند القاعدة ورصاصاتها غير مغطاه وتستعمل هذه في المسدسات ذات الاساقية ، أما في الطبجنات فالخرطوشة صغيرة عديمة الحافة لتسهيل حركتها من المشط إلى الماسورة ، وبها بدلا من ذلك أخدود حول القاعدة ورصاصاتها مغلقة بالنحاس أو النيكل أو غيره من المعادن الصلبة - وخراطيش بنادق الحرب طويلة ذات حافة أو أخدود (تبعا لكون البندقية عادية أو أتوماتيكية) ورصاصاتها دائما مغلف - ويقاس عيار السلاح والخرطوشة بسمك الرصاصة بالمليمتر أو البوصة ، أما بنادق الصيد فيقاس عيارها بعدد كريات الرصاص التي تساوى اقطارها اتساع الماسورة وتزن رطلا واحدا ، ولذلك نجد أن البندقية عيار ١٢ أوسع ماسورة من البندقية عيار ١٦ وهكذا .

وتستعمل بنادق الرش في الصيد وفي الحراسة أو غير ذلك من الأغراض وبنادق الخفر في القرى من هذا النوع من الأسلحة في أغلب البلاد ، أما بنادق البوليس في المدن وفي كثير من القرى فهي من نوع بنادق الحرب .

٢- مظاهر الجروح النارية

أكثر جروح الأعيان النارية شيوعا هي الجروح الناتجة من إطلاق الأسلحة المحلزنة التي تستعمل الرصاص ، وأكثر هذه الأنواع القصيرة مثل الطبجنة والمسدس وإن كانت البنادق أكثر استعمالا بين الفلاحين وخاصة في الصعيد ، والأسلحة القصيرة أقصر مدى من البنادق ، والطبجنة عادة أبعد مدى من المسدس ، فسرعة المقذوف الخارج من الأولى قد تصل إلى أكثر من ٤٠٠ متر في الثانية (٣٥ كيلو مترا في الدقيقة) ، أما في المسدس فلا تزيد سرعة المقذوف عن ٢٠٠ - ٢٥٠ مترا في الثانية .

★ وتتميز جروح الأعيرة النارية بالخواص الآتية :

١. وجود فقد في الجوهر : وذلك ناشئ عن أن المقذوف يدفع أمامه جزءا من الجلد والأنسجة يقطعها بقوة اندفاعه - ووجود هذه الظاهرة في الجلد أو الأنسجة الرخوة مميز لجروح الأعيرة النارية لشدة سرعة المقذوف ولا يحصل مثله في الجروح الوخزية مثلا لأن مرونة الجلد والأنسجة الرخوة تسمح بدخول الآلة الواخزة وإخراجها دون فقد كبير في الجوهر - أما في العظام أو الغضاريف فإن الجرح الوخزي قد يحدث فقدا في الجوهر شبيها بالجرح الناري تماما إلا أن فئات العظم في الحالة الثانية تكون صغيرة جدا ولا يرى لها أثر نظرا لخروجها مع المقذوف ، أما في حالة الجرح الوخزي فتكون كسر العظام أكبر وتوجد قريبة من مكان الجرح .

وخير مثال لهذا العنصر - ما جاء في القضية رقم ١٥٤٦ جنابات أسيوط سنة ١٩٥٧ حيث عين خفير لحراسة أحد المطلوب الثأر منهم فغفل عن ذلك . وتركه في المدينة حيث قتل رميا بالرصاص فخاف الخفير من المسؤولية فادعى أن شخصا ذكر اسمه أطلق على القتل ثلاث مقذوفات من مسدس وأطلق عيارا رابعا أصاب بندقية الخفير في الدبشك وأحدث بها أثرا - وقد وجد القتل مصابا بعيارين من رصاص غير مغلف عيار ١١ ملمتر .

وقد عرضت بندقية الخفير على الطبيب الشرعي الذي وجد في مؤخر الجانب الأيسر من الدبشك كسرا حديثا يشغل مساحة أبعاده ١٣ × ٦ سم به ما وصفه بأنه أثر لمرور مقذوف ناري مائل الوضع بطول ٥ سم وعرض حوالي ٢ سم وعمق حوالي ١ سم - واستنتج الطبيب الشرعي أن الكسر المذكور ينشأ من مقذوف ناري من مثل السلاح الذي أحدث إصابة القتل

ثم أرسلت البندقية إلى مكتب كبير الأطباء الشرعيين بوزارة العدل بناء على قرار محكمة الجنابات لمعرفة هل يمكن أن يكون الكسر ناشئا عن دق مسمار في الدبشك كما جاء بدفاع المتهم أم أنه ناشئ عن عيار ناري كما يقول الخفير ، وقد قام مكتب كبير الأطباء الشرعيين بفحص البندقية ثم جاء التقرير يقول بأنه " شوهد على السطح الأيسر من الدبشك تقشرا مع فقد حديث العهد شاغل لمساحة قمعية الشكل تقريبا به فقد ميزا به أشد غورا منه مستطيل الشكل مائل الوضع من أسفل والخلف لأعلا والأمام وبفحص الفقد المتخلف بدبشك البندقية بالعين المجردة والمجهر والأشعة السينية والأشعة فوق البنفسجية لم يعثر على أجسام معدنية أو أى أثر لاختراق أو اسوداد أو نمش بارودي" ثم استنتج التقرير " أن الفقد الميزابي الفائر مع ما يحيط به من تقشر يحدث من المصادمة مع الاحتكاك الشديدين بجسم صلب مندفع بقوة مقذوف عيار ناري . ولما أعيد فحص هذا الأثر تبين أن الذي دفع الأطباء الشرعيين لتقرير كونه ناشئا عن مرور مقذوف ناري أن به ما سموه " فقدا بالجوهر " الشئ الذي لا بد من وجوده من دق المسمار أيضا في الخشب - وقد تبين من فحص الأثر المذكور : (١) أن الألياف الخشبية ليست مقطوعة قطعاً منتظماً حول جوانبه بل هي مشرذمة وبها ألياف متدلّية . (٢) إن آثار الدهان الموجود على سطح البندقية داخلية في الأثر الميزابي إلى مسافة حوالي ٣ - ٥ ملمتر من بدايته . (٣) إن نهاية الفقد الميزابي تتوقف حادا ذا حافة واضحة (٤) وأن الأثر خال من أى تلون رصاصي - وكل هذه الصفات تدل بالتأكيد على أنه نشأ عن دق مسمار بطى المسير ، سرعة دخوله غير منتظمة - ثم أجرينا تجربة بإطلاق بضعة رصاصات من نفس عيار الرصاصات المستخرجة من جثة القتل ونوعها على خشب مماثل لدبشك البندقية ثم قمنا بدق بضعة مسامير من نفس سمك الرصاص (١١ ملمتر) في نفس الخشب فظهرت أثر الرصاص جميعا . (١) ألياف الخشب فيها مقطوعة قطعاً منتظماً ليس به أى شرذمة أو تدلى . (٢) عدم دخول الدهان السطحى إلى أى مسافة داخل خشب . (٣) نهاية الأثر ناعمة خالية من أى حافة وجميع هذه الصفات بسبب سرعة الرصاصة العالية - ثم كانت الآثار جميعا مغطاه بتغطية كثيفة بتلون رصاصي ظاهر بالعين المجردة وبالأشعة . أما آثار دق المسامير فقد كانت تشبه تماما الأثر الموجود بدبشك البندقية ولذلك رأينا أن الأثر الموجود بالدبشك كان ناشئا عن دق مسمار - وقد حكمت المحكمة ببراءة المتهم وبذلك ظهر كذب رواية الخفير هذه .

٢. وجود جرح دخول وجرح خروج ومسار بينهما : وفي بعض حالات يوجد جرح دخول ولا يوجد جرح خروج وعندئذ توجد القذيفة داخل الجسم ، وفي حالات نادرة قد يوجد جرح خروج فقط دون جرح دخول ظاهر كما يحصل عندما تدخل الرصاصة من احدى فتحات الجسم كالفم أو الأنف أو الشرج - ويعرف جرح الدخول بانتظام استدارته ووجود آثار بارودية حوله وانقلاب حوافه للداخل ، أما جرح الخروج فهو عادة أكبر من جرح الدخول وحوافه مشرذمة غير منتظمة وكثيرا ما يأخذ الخروج شكل الشق الطويل في الجلد حتى لقد يشبه الجرح الرضى .

ويتميز جرح الدخول في العظم باستدارته وانتظامه وشطف حوافه للداخل اما جرح الخروج فحوافه مشطوفة للخارج وقد تتفرع منه كسور شرجية أو متفتتة .

ولا توجد الآثار البارودية الا في الاطلاق القريب ، وتشمل هذه الآثار انفجار الجرح من الغازات واحتراق حوافه من اللهب وتلونها من الدخان ووشم الجلد من حبات البارود غير المحترقة ، وتستعمل هذه الآثار في الدلالة على مسافة الاطلاق كما سنبين فيما يلي .

٣- مسافة الاطلاق

تقدر مسافة الاطلاق من مظاهر جرح الدخول ومن قدرة المقذوف على احتراق الجسم الا ان هذه الظاهرة ، وتلك القدرة تختلف تبعا لنوع السلاح والبارود المستعمل.

ففي الرش الطويلة (أى بنادق الصيد) تصل الغازات الى الجسم وتؤدي الى انفجار نجمي الشكل في جرح الدخول متى كانت مسافة الاطلاق لا تتجاوز خمسة عشر- سنتيمترات ولا تحترق حواف الجرح الا في هذه الحدود اذا كان البارود المستعمل مارجا (عديم الدخان) ، فإذا استعمل البارود الاسود زادت المسافة التي يصل اليها اللهب حتى تبلغ مترا ونصف متر وهى المسافة التي يصل اليها الدخان في كلا النوعين من البارود ويلون دخان البارود الاسود الجلد بلون اسود أما دخان البارود المارج فيعطى الجلد لونا رماديا او رصاصيا - فإذا زادت المسافة عن المتر والنصف فلا تظهر العلامات السابقة كلها ولا يبقى من علامات البارود الا الوشم البارودي الناتج عن الحبيبات غير المحترقة من البارود وهذه تدخل إلى أدمة الجلد حيث تبقى ثابتة كأي علامة وشمية اخرى ويوجد الوشم البارودي في جروح الاعيرة النارية التي لا يجاوز مداها ثلاثة امتار- والوشم البارودي ليس تلونا سطحيا على الجلد كتلون الدخان وبذلك يمكن غسله او مسحه بل هو وشم حقيقي في ادمة الجلد لا يزول بالغسل او المسح - وقد توجد آثار البارود هذه كلها أو بعضها في الملابس دون ان تصل الى الجلد تحت الملابس وكذلك في حالات اطلاق السلاح وفوهته ملاصقة للجلد قد لا تظهر هذه الآثار البارودية على الجلد نظرا لوجودها كلها او بعضها داخل مسير الجرح حيث يمكن رؤيتها بالشرح

وجرح دخول الرش نفسه يختلف شكلا تبعا لمسافة الاطلاق فهو جرح مفرد شبه مستدير الشكل مشرذم الحوافي قطره يساوى قطر فوهة البندقية متى كانت مسافة الاطلاق قريبة (بضعة سنتيمترات) ، وكلما بعدت المسافة زاد قطر الجرح شيئا قليلا حتى اذا بلغت مسافة الاطلاق مترا ونصف بدأت رشات تدخل منفردة قريبا من الجرح المركزي ، وكلما بعدت المسافة ازداد عدد جروح الرشات المنفردة وصغرت مساحة الجرح المركزي حتى اذا بلغت حوالى اربعة امتار لم يبق اثر للجرح المركزي ودخلت الرشات كلها منفردة محدثة جروحا صغيرة مستديرة تملا مساحة مستديرة قطرها حوالى ستة عشر سنتيمترات - ويتسع قطر المساحة المغطاه بانتشار الرش بنفس هذا القدر كلما زادت مسافة الاطلاق بمقدار مترين وفي نفس الوقت تقل قوة نفاذ الرش في الجسم . حتى اذا بلغت المسافة خمسين او ستين مترا فإن الرش قد يحدث جروحا سطحية او مجرد كدمات دون ان ينفذ الى الداخل مسافة طويلة .

والحشار الداخلى والخارجى يدخلان مع كتلة الرش في الجرح المركزي حتى تكون مسافة الاطلاق اكثر من متر وبعدئذ يحدث الحشار الخارجى كدما مستديرا الى جوار الجرح المركزي ، فإذا بلغت المسافة ثلاثة امتار لم يظهر له اي اثر ولكن الحشار الداخلى يدخل منفردا في جرح تحت الجرح المركزي ، ثم اذا زادت المسافة عن ذلك يحدث الحشار كدما متسججا او جرحا سطحيا الى مسافة قد تصل الى ثمانية او عشرة امتار وعندئذ لا يظهر له أى أثر .

وهناك بنادق رش جيدة الصلب تضيق فتحة فوهتها عن مبدأ الماسورة (بنادق مختنقة) وهذا الخنق يعطى القذيفة سرعة اكبر ويرسلها الى مدى ابعد ، ويجب عند احتساب مسافة الاطلاق من شكل جرح الدخول أن يؤخذ في الاعتبار نوع السلاح ودرجة خنقة (السلاح كامل الخنق تضيق فوهته عن مبدأ ماسورته بمقدار نصف مليمتر تقريبا) اما في حالة البنادق القصيرة او المقروطة فإن المسافات السابق ذكرها كلها تقل بنسبة قصر البندقية .

وفي إصابات البنادق المحلزنة (المخشخنة) تكون العلامات البارودية اقل وضوحا عنها في بنادق الصيد اما في الطبنجات او المسدسات فإن علامة البارود لا يتجاوز مداها نصف المتر غير ان الغازات واللهب والهباب لا تصل الى ابعد من عشرين او خمسة وعشرين سنتيمترات .

ويلاحظ انه في جروح دخول الرصاص يوجد دائما تكدم وتلون حلقى حول حافة الجرح مهما كانت مسافة الاطلاق وتسمى هذه الظاهرة مسحة الرصاصة وهى ناشئة عن تسلخ الجلد وتكدمه من مصادمة الرصاصة كما يشترك في احداثها تلون الجلد من معدن الرصاصة ، ولذلك يمكن فحص هذه المسحة بمرسم الطيف لمعرفة التركيب الكيميائي للرصاصة لمقارنته بتركيب الرصاصات المشتبه في استعمالها في نفس الجريمة .

ومن ذلك يتضح ان تقدير مسافة الاطلاق مسألة تقريبية ويحسن دائما اجراء تجارب على السلاح المستعمل في اى قضية لمعرفة مدى كل علامة من علامات السابقة قبل ابداء الرأى ، اما اذا لم يوجد السلاح فيمكن استعمال الارقام السابقة بعد تحويلها تبعا لطول السلاح ونوعه ونوع البارود .

٤- اتجاه الاطلاق

يعرف اتجاه الاطلاق عادة من اتجاه مسير المقذوف داخل الجسم الذى يمكن رسمه بتوصيل خط يمتد من جروح الخروج او من مكان وجود القذيفة في الجسم الى مكان جرح الدخول ومدته على استقامته - وذلك لان الرصاصة عادة تسير في خط مستقيم الا في بعض حالات حين تنحرف الرصاصة عن خط سيرها نتيجة تصادمها بعظام مثلا او اذا كانت الرصاصة ضعيفة بسبب بعد المسافة أو قرب مدى السلاح .

وقد يعرف اتجاه الاطلاق من شكل جرح دخول القذيفة فهى اذا دخلت عمودية على الجلد احدثت جرحا مستديرا واذا دخلت مائلة احدثت جرحا بيضاويا ، مسحة الرصاصة فيه واضحة عند الزاوية الحادة للميل ، اما اذا كان الاتجاه موازيا للجلد فإن القذيفة تحدث بموضع الإصابة ثلما (جرحا ميزابيا) سطحيا في اتجاه الاطلاق .

ويجب عند رسم اتجاه الاطلاق ان يؤخذ في الاعتبار وضع الجسم ساعة الاطلاق سواء كان قائما او قاعدا او نائما او غير ذلك من الاوضاع .

★ كيف نعرف أن الجرح جنائي أو انتحاري أو عرضي ؟

يمكن معرفة ذلك في غالبية الحالات من دراسة ظروف الحادثة وفحص الجرح والسلاح فوجود السلاح . مقبوضا عليه بيد القتيل في تقلص ميتي دليل قوى على الانتحار ومثال ذلك أن يكون السلاح مقبوضا عليه بيد القتيل وكانت الجروح النارية ناشئة عن أسلحة أخرى من مسافة بعيدة - اذ كان القتيل لصا قتل برصاص البوليس وهو يطلق مسدسه عليهم . أما مجرد وجود السلاح الى جوار جثة القتيل فلا يقوم دليلا على انتحار اذ ربما ترك القاتل سلاحه الى جوار القتيل ، وعلى العكس اذا لم يوجد السلاح الى جوار الجثة فليس ذلك دليلا على القتل إذ ربما وجد المنتحر وقتا لتخبئة السلاح أو ربما أخذ السلاح شخص آخر بعد انتحار المصاب .

وموضع الجرح يعطى فكرة عن طريقة احداثه ، فالمنتحر يطلق النار عادة على صدغة الإيمن او داخل فمه او تحت ذقنه او في الناحية اليسرى من صدره امام القلب ويندر جدا ان توجد اصابات انتحارية في الاطراف او الظهر - وان كان اطلاق النار على الظهر انتحارا قد حصل فعلا بالوقوف امام السلاح وشد زناده بقتله او خيط وعدد الجروح يساعد على معرفة نوعها فالمنتحر عادة يطلق عيار واحدا ، ولذلك فإن وجود اكثر من جرح يشير الى القتل، ويجب دائما العناية في فحص هذه الجروح فإنها قد تكون رغم تعددها ناشئة من اطلاق عيار واحد لا غير .
ونوع السلاح المستعمل قد يكون قرينة على طريقة احداثه ، فالمنتحرون عادة يستعملون الاسلحة القصيرة وإن كانت قد حدثت حالات انتحارية من بنادق وبخاصة في الجنود وغيرهم .

٥- التعرف على السلاح المستعمل

يمكن التعرف على السلاح المستعمل عن طريق الوصول الى ذلك من فحص القذيفة والمظارييف الفارغة والا سلحة المشوهة فتفحص المظروفات الفارغة لمعرفة نوعها (اطرف طبنجة او مسدس او بندقية صيد الخ) وقطرها لمعرفة عيار السلاح .

ثم تفحص قاعدة المظروف بالمجهر لوجود علامات صغيرة هي انطباع قاعدة السلاح عليها ويجب مقارنة هذه العلامات بما تحدثه الاسلحة المشتبهة على مظارييف مشابهة - واتفاق العلامات في الحالتين دليل مؤكد للاطلاق من نفس السلاح .
وتفحص كبسولة الاشتعال لوجود علامة ابرة البندقية وشكل هذه العلامة وموضعها وتقارن العلامة بعلامات ابرة السلاح المشتبه على مظارييف مشابهة أيضا .

وقد يوجد على حافة قاعدة المظروف علامة او اكثر من خطاف الاخراج او عامود الطرد ، كما توجد على جوانب المظروف علامات من جدار الماسورة وكل هذه العلامات تنفع في اثبات السلاح المستعمل متى قورنت بأطرف اختبارية تطلق من الاسلحة المشتبهة والقذيفة قد تدل على السلاح وبخاصة في حالة الرصاص حيث ان عدد الميازيب الحلوزنية واتجاهها يدل على نوع السلاح . ويجب فحص هذه الميازيب بالمجهر المقارن لمقارنتها بنظائرها الموجودة على الرصاصات اطلقت اختبار من الاسلحة المشتبهة ذلك ان السلاح يترك على الرصاصات انطباعته الخاصة بهيئة عدد كبير من الخطوط الدقيقة والعلامات الثانوية الكثيرة التي تتفق في الرصاصات التي تطلق من هذا السلاح بالذات .

٦- ادلة الاطلاق في السلاح

إذا اطلق اي سلاح ناري فإن الاطلاق يترك اثارا داخل ماسورته يمكن من فحصها معرفة الوقت الذي مضى - على اطلاق هذا السلاح بالتقريب .

وبفحص السلاح لهذا الغرض بشم فوهته اولا حيث تشم رائحة البارود المحترق وقد تبقى هذه الرائحة واضحة لمدة بضعة ايام وخاصة اذا كان السلاح موجودا في مكان مغلق بعيد عن الهواء او الماء - ثم يمسح داخل الماسورة بقطعة شاش او قطن مبللة بالماء المقطر وتنقع الشاشة في الماء لتحضير منقوع من مسحة الماسورة تجرى عليه بعض الاختبارات الكيماوية لمعرفة نوع البارود المستعمل والمدة التي مضت على الاطلاق .

ففى حالة البارود الاسود يوجد غاز كبريتور الايدروجين لمدة نصف ساعة بعد الاطلاق وتوجد املاح الكبريتيت لمدة خمس او عشر- ساعات بعد الاطلاق ثم تتحول الى كبريتات واثيوسلفات وبعد مضي- خمس او سبعة ايام على اطلاق السلاح تظهر املاح البيكربونات بكثرة عن الكربونات التى تكون غالبية قبل ذلك ، اما فى حالة البارود المارج (اللادخاني) فإن الآثار تشمل املاح النترات والنتريت .

★ وتجرى الاختبارات الاتية لمعرفة كل هذه الآثار:

(أ) اختبار كبريتور الايدروجين : يعرف برائحته المميزة وباسوداد ورقة خلات الرصاص اذا بللت ووضعت فى فوهة البندقية

(ب) اختبار الكبريتيت : اضع الى نقطة من منقوع المسحة نقطة من محلول النشارد ثم نقطة من محلول نتروبروسيد الصوديوم - وعند وجود الكبريتيت ياخذ المحلول لونا بنفسجيا .

(ج) اختبار الكبريتات : اضع الى نقطة من منقوع المسحة نقطة من حمض الازوتيك المخفف ونقطة من محلول كلوريد الباريوم - فيدل ظهور الراسب الابيض الذى لا يذوب على وجود الكبريتات.

(د) اختبار النترات : اضع الى نقطة من منقوع المسحة نقطة من الدايفينيل امين المذاب فى حامض الكبريتيك - ففى وجود هذه الاملاح بتلون المحلول بلون ازرق ثابت .

آثار الطلقات النارية على الزجاج

★ يجب اولاً ان نتعرف على انواع الزجاج وهى كما يلى :

(١) الزجاج العادى والملون :

هو ذلك النوع المستعمل على شكل الواح للنوافذ والابواب او لصناعة العدسات او الادوات المنزلية ويدخل فى صناعة الانواع الملونة من الزجاج بعض انواع الصبغات لتكسيبها اللون المطلوب ، ويستعمل ذلك النوع الملون فى صناعة القوارير المعدة لحفظ بعض انواع الكيماويات التى يتطلب حفظها بعداً عن التأثير المباشر للضوء العادى ، كما يستعمل فى صناعة المرشحات الضوئية التى تستعمل فى كاميرات التصوير .

(٢) الزجاج الشفاف وغير الشفاف :

الزجاج الشفاف هو ذلك النوع العادى الذى يستعمل بكثرة فى مختلف الاغراض . اما الزجاج غير الشفاف فهو ذلك النوع الذى يستعمل لحجب ما وراءه عن الانظار ويسمح بمرور جزء بسيط من الضوء .

(٣) الزجاج الاملس والزجاج الخشن :

الزجاج الاملس هو الزجاج العادى هو شائع الاستعمال ، اما عن الزجاج الخشن فهو ذلك النوع الذى يكون احد سطحيه او كلاهما خشن الملمس ، وتتميز هذه الانواع من الزجاج بقلّة الشفافية .

(٤) زجاج الامان :

وهو مزود بأسلاك معدنية رقيقة تتخلل طبقات الزجاج لتمنع تناثر الشظايا الزجاجية ، عندما يتعرض الزجاج للكسر- فلا تؤدى هذه الشظايا لاصابة القريبين من موضوع الزجاج المكسور .

(٥) زجاج السيارات (تربلكس) :

وهو المستعمل فى جميع نوافذ السيارات ، ويتميز هذا النوع من الزجاج بأنه من طبيقتين زجاجيتين يتوسطهما طبقة من السليولوز .

★ آثار المقذوفات المطلقة على الزجاج :

إذا تعرض لوح من الزجاج للمصادمة بجسم صلب ثقيل او تعرض للانضغاط بشدة ، فإن ذلك يؤدى الى : اما حدوث كسور شرجية مع بقاء اللوح متماسكاً ، أو أن تحدث به كسور متفتتة مع تناثر شظاياها .

وأن اصيب لوح زجاجى بمقذوف نارى فإن ذلك يؤدى الى تقوس بمنطقة ملاصقة المقذوف لسطح الزجاج ، ويكون التقوس فى اتجاه مسار المقذوف مع حدوث كسور شرجية على هيئة دوائر ، ويكون المركز المشترك لهذه الدوائر هو مركز منطقة التقوس ، وباستمرار انضغاط الزجاج مقابل المقذوف فإن ذلك يؤدى الى انفصال بجزيئات الزجاج وتناثر هذه الجزيئات ، ويتخلف عن ذلك ثقب لنفاذ المقذوف الى الناحية الاخرى مواصلاً مسيرته ، ويتميز هذا الثقب بأن حوافيه مشرذمة وحادة الملمس مع وجود شطف بالسطح الداخلى للزجاج المحيط بثقب الدخول ، ويبدو الثقب على هيئة قمع تواجه فوهته الضيقة مصدر الاطلاق ، بينما يكون جزؤه المتسع بالناحية الاخرى من الزجاج .

وعند فحص الاثر المتخلف عن مرور مقذوف نارى خلال لوح من الزجاج يفضل التقاط صور فوتوغرافية شاملة للوح الزجاج ، المصاب ، ثم تلتقط صور مكبرة لسطحى اللوح لايضاح المعالم الدقيقة المختلفة عن الكسر- ، ويفضل استعمال مقياس مدرج يوضع حول الثقب من الداخل ومن الخارج عند التصوير لتحديد أبعاد الآثار المتخلفة عن الاصابة ، وإذا كان الفحص يتطلب نقل الزجاج فيتحتم فى هذه الحالة استعمال ورق لصاق ، ووضع اللوح المصاب بين لوحين من الزجاج وتغليفهما جميعاً باتقان ، ولذلك حفاظاً على الآثار الموجودة بالزجاج المكسور .

★ وأهم مميزات الاصابات النارية على الزجاج هي :

١. أن الثقب الناشئ عن مرور مقذوف خلال الزجاج يكون مخروطى او قمحى الشكل ، نتيجته فوهته أى فوهة المخروط الى مصدر الاطلاق ، وتتجه القاعدة المتسعة تجاه الناحية الأخرى من الزجاج المصاب .
٢. وجود شروخ شعاعية تبدأ من موضع الثقب الناشئ عن مرور المقذوف ، وتتخذ الشروخ مظهر اشعة الشمس ، وتكون حوافى الشروخ متباعدة عن بعضها البعض بالقرب من الثقب الدخولى ، ويقل هذا التباعد كلما اتجهت الشروخ بعيدا عن موضع هذا الثقب الدخولى .
٣. وجود شروخ دائرية محيطه بالثقب الدخولى ، ومتقاطعة مع الشروخ الشعاعية ، وتشارك الشروخ الشعاعية والثقب الدخولى في مركز واحد هو مركز الثقب الدخولى .
٤. وجود علامات تسمى العلامات الضلعية تتضح بمقطع الزجاج المصاب ، وتوضح بحوافى الكسور الشرخية ، ففى حالة الكسور الشعاعية فإنها اى العلامات الضلعية تبدأ موازية للسطح المصاب ثم تنقوس لتسقط عمودية على السطح الاخر من الزجاج ، واما اذا كانت العلامات الضلعية بالشروخ الدائرية فإنها تكون موازيا للسطح السليم وتسقط بعد ذلك عمودية على السطح المصاب .
٥. قد يتضح بالزجاج المصاب علامات تسمى العلامات المشطية وهى علامات دقيقة للغاية لا تشاهد بالعين المجردة ، ويستعان على رؤيتها باستعمال عدسة مكبرة وقد سميت هذه العلامات بهذه التسمية لأنها تشبه في مظهرها أسنان المشط ، فإن وجدت فهى تشير الى ان الاصابة الموجودة بالزجاج نشأت عن صدمة قوية سريعة كأن تكون نتيجة لمقذوف نارى .

ومن الممكن تحديد اتجاه الاطلاق بالنسبة للمقذوف المتسبب فى اصابة الزجاج تأسيسا على شكل الثقب المخروطى الناشئ عن نفاذ المقذوف ، فإن كان المقذوف المحدث هذه الاصابة قد اصطدم بسطح الزجاج - عموديا يكون الثقب دائريا ويكون الميل فى شكل الثقب المخروطى متساويا بحوافى الثقب الدائرى ، بداية من السطح الخارجى للمواجه لمصدر الاطلاق حتى نهاية المخروط او قاعدته المواجه للجانب الاخر من الزجاج ، وفيما لو كان المقذوف اصطدم بسطح الزجاج يميل فإن انحدار الشطف يكون بداية من الحافة المواجهة لمصدر الاطلاق للداخل ، اى ان الشطف يتضح بهذه الجهة من الثقب بالسطح الخارجى للزجاج المواجه لمصدر الاطلاق ، بينما يبدو الشطف بالجهة الاخرى من الثقب وهى الجهة البعيدة عن مصدر الاطلاق ليتضح بالسطح الاخر من الزجاج ، ويكون الثقب بياضوى الشكل وذلك يماثل تماما الشطف الذى يشاهد بالعظام المسطحة حولى الثقب الدخولى للمقذوف النارى ، وبمعنى اخر فإن وجود الشطف احد جوانب الثقب الدخولى للمقذوف يشير الى اتجاه الاطلاق.

★ الاصابات النارية بزجاج السيارات :

يسمى الزجاج المستعمل فى السيارات بـ "التربلكس" ، ويتميز بأنه يصنع من طبقتين من الزجاج بينهما طبقة من السليلوز ، وذلك لمنع الشظايا الناشئة عن كسر هذا الزجاج حماية للركاب من الاصابة بهذه الشظايا ، وهذا التكوين لزجاج السيارات يشبه الى حد كبير التركيب التشريحي لقبة الرأس التى تتكون من الصفيحة الخارجية والصفيحة الداخلية وبينهما طبقة اسفنجية ، لذلك فإن اصابة زجاج السيارات بمقذوف نارى يشابه الى حد كبير تلك الاصابات المماثلة بقبة الرأس ، اى ان ثقب الدخول كون مشطوفا من الداخل ، وثقب الخروج يكون مشطوفا من الخارج .

ولقد قام احد الاطباء الشرعيين بمعهد الطب الشرعى فى ليون بفرنسا بإجراء تجارب بإطلاق ايرة من اسلحة مختلفة

على الزجاج السيارات واسفرت تجاربه عن النتائج التالية :

- ١) نتيجة اطلاق بندق الخراطوش "بندق الصيد" - من عيار ١٦ ، وقد استعملت طلقة معمره ببارود عديم الدخان وكان الاطلاق من مسافة ثمانية امتار على لوح زجاج تربلكس سمك ١/٢ سم ، ومساحة اللوح ١٨ × ٢١ سم وأدى ذلك الى

- (٢) حدوث شروخ متعددة بطبقتى الزجاج ، وقد تشعبت هذه الكسور الشرخية من مواضع الثقوب الناشئة عن مرور المقذوفات الرشية التي كانت كل منها بقطر (١ ملليمتر) ، وكانت هذه الثقوب اكثر اتساعا بالسطح الداخلى للزجاج مع وجود شطف محيط بها بالسطح الداخلى.
- (٣) عند الاطلاق طلقة من مسدس عيار ٧,٦٥ ملليمتر على لوح زجاج تربلكس بسمك نصف سنتيمتر من مسافة خمسة امتار ادى ذلك الى حدوث - ثقب قطره نحو ١,٣ سم سطح حوافيه المواجهة لمصدر الاطلاق لامعة وكانت حوافية بالجانب الاخر من الزجاج مشطوفة.
- (٤) بإطلاق بندقية ضغط هواء استعمل فيها مقذوف رصاصى صغير على لوح زجاج تربلكس بسمك نصف سنتيمتر من مسافة ستة امتار ، نشأ عن ذلك ثقب قطره ٩ ملليمتر محاط بثلاثة كسور شرخية قوسية مكونة دائرية غير كاملة بقطر ٣,٨ سم ، وتشعب منها كسور شرخية شعاعية للخارج بطول ١٣ سم وكان اتساع الثقب الناشئ عن مرور المقذوف بالسطح الداخلى للزجاج ٣,٣ سم مع شطف بحوافيه الداخلية.
- (٥) بإطلاق بندقية هواء على الزجاج عادى بسمك نصف سنتيمتر من مسافة خمسة امتار احدثت كسور كاملة متعددة مع اجزاء متساقطة مكان اصطدام المقذوف ، وبتركيب الاجزاء المتساقطة ولصقها بمواضعها تبين وجود ثقب دخولى غير منتظم الشكل مساحته ٢,٥ × ٣ سم بالسطح المواجه لمصدر الاطلاق ، وبالسطح الاخر من الزجاج اتسع ثقب مرور المقذوف واصبح دائريا بقطر ٤,٥ سم مع شطف بحوافيه الداخلية .
- (٦) بإطلاق مسدس عيار ٧,٦٥ ملليمتر على لوح زجاج تربلكس بسمك ٣ ملليمتر من مسافة ثلاثة امتار وباتجاه من اليسار الى اليمين : زاوية ٤٥ درجة " حدثت فوهة دخول كمثرية الشكل قاعدتها الى اليسار في مساحة بعدها الافقى ٢,٢ سم ، والعمودى ١,٤ سم ، والثقب بطبقة السليلوز بقطر ٢,٢ سم وكانت فتحة الخروج بقطر ٤,٦ سم .
- (٧) بإطلاق مسدس ٦,٣٢ ملليمتر على لوح زجاج تربلكس بسمك ٣ ملليمتر من مسافة ثلاثة امتار بزاوية ٤٥ درجة من اليسار لليمين ، حدث ثقب دخولى مستطيل الشكل تقريبا طول الضلع الايمن به ٣ سم ، وهو اقصر من الضلع الايسر القريب من مصدر الاطلاق مع وجود كسور شرخية متشعبة من فتحة ثقب الدخول ، وكان ثقب الخروج مستدیل بقطر ٤ سم مع شطف بحوافيه.
- هذه هي بعض نتائج التجارب التي اجريت ، وهي ان كانت تفيد في بعض الحالات الا ان الفائدة الكبرى تكون بإجراء التجارب في كل قضية ، وذلك باستعمال السلاح المضبوط واطلاقه على زجاج مماثل للزجاج المصاب من مسافات مختلفة وزوايا مختلفة الى ان تظهر علامات مطابقة لما شوهد بالزجاج المصاب . (راجع في تفصيل ما تقدم الطب الشرعى فيه الادعاء والدفاع - ص ٣٦٧ وما بعدها).

الاستعراف

تحقيق الشخصية وتقدير العمر

أولاً : تحقيق الشخصية

من أهم أعمال الطب الشرعى التعرف على الجثث وأشلائها وبقاياها وآثارها وكذلك تحقيق شخصية المجهولين والمجرمين ونتبع آثارهم ، وفي كل حالة يستعمل الخير طرفا تخالف التى تستعمل فى الحالات الأخرى و سنتصر على شرح طريقة التعرف على الأحياء من الناس أو تحقيق شخصيتهم وكذلك التعرف على الجثث الآدمية أو أشلائها. وتحقيق الشخصية وما زال من أهم الاعمال التى يتوقف عليها حل كثير من المشاكل القانونية جنائية أو مدنية على حد سواء ، وتحقيق الشخصية ليس من أعمال الطب الشرعى عادة ولكنه يوكل الى اخصائيين فى هذا العمل الذى يكاد يتوقف اليوم على دراسة بصمات الاصابع وانواعها واجزائها المختلفة . وفى مصر توجد مصلحة تحقيق الشخصية ملحقة بوزارة الداخلية ، وفيها تحتفظ بصمات الاصابع فى بطاقات من نوعين :

١- البطاقات الفردية : وفيها تحفظ بصمة كل اصبع على حدة .

٢- البطاقة العشرية : وتحفظ فيها بصمات الاصابع العشرة منفردة ، ثم انطباعات أصابع اليدين مجتمعة فيما عدا الإبهامين ، وترتب هذه البطاقات تبعا لأشكال البصمات فى اربعة مجموعات :

أ) الأقواس - وهى التى تمر فيها الخطوط من احد جوانب الاصبع الى اخر دون انثناء او زاوية ، وهذه تكون حوالى ٧% من مجموع البصمات .

ب) المنحدرات اليسارية - وفيها تمر الخطوط من اليمين الى اليسار ثم تعود الى اليمين ثانية مكونة زاوية او "دلتا" جهة اليسار - وهذه اكثر انواع البصمات شيوعا اذ تكون ما لا يقل عن ٦٥% من مجموع البصمات.

ج) المنحدرات اليمينية - وفيها تكون الزاوية او الدلتا جهة اليمين وهذه المجموعة تكون حوالى ٣% من مجموع البصمات .

د) الدوائر - وفيها تدور الخطوط حول مركز فى وسط البصمة اكثر من مرة وتكون هذه المجموعة حوالى ٢٥% من مجموع البصمات.

وبوضع فى هذه المجموعة عدد قليل جدا من البصمات لايتجاوز فى مجموعة اكثر من ٢% من البصمات يسمى البصمة المركبة ، وهى التى تشتمل على أكثر من نوع واحد من الانواع السابقة .

وتعرف الاصبع بمضاهاتها مع البصمات المحفوظة بإدارة تحقيق الشخصية بعد تحديد نوعها ، ثم تتم المضاهاة بفحص البصمتين فى جهاز مكبر يظهر الصورتين متجاورتين ، ويجب قبل الحكم على بصمتين بأنهما لشخص واحد ان يتفقا بالاضافة الى اتفاقهما فى النوع - فى شكل الدلتا أو الزاوية وفى المركز وفى السعة ووجود أى آثار جروح او اصابات وفى الفات الفراعية للخطوط المكونة للبصمة من حيث بداية الخط ونهايته وانحرافه او تفرعه او اندغامه فى خط اخر أو تكوين جزر او بحيرات فى طريق الخط .

ويجب ان تكون التطابق تاما قبل اصدار الحكم ، ويكتفى عادة بوجود اثنى عشرة نقطة اتفاق وان كان الحصول على عدد اكبر سهلا فى معظم الحالات .

وبصمات الاصابع مردها خطوط رفيعة فى بشرة الجلد وفى ادمته وبخاصة جلد الاصابع وراحة اليد واخصص القدمين أى فى الجلد الخالى من الشعر ، وتظهر هذه الخطوط على الجلد قبل الولادة وتبقى ثانية فى الشكل لانتغير مدى الحياة بل وتبقى بعد الوفاة الى ان تتحلل انسجة الجلد جميعها ولايكفى ان تسقط بشرة الجلد الخارجية لنزول البصمة اذا ان الادمة تحت البشرة تظهر البصمة بوضوح ومن الأمثلة الواقعية هذه القصة الطريفة :

قتل رجل زوجته ودفن جثتها في حديقة المنزل ثم ابلغ عن غيابها حتى اذا احس القاتل بتعقيب البوليس له اخرج الجثة وألقاها في إحدى الترع حيث اكتشفها البوليس بحالة تحلل وتحققت شخصيتها بأنها الزوجة الغائبة وكثرت الشبهات حول الزوج القاتل ، ولما صرحت النيابة بتفتيش منزله لم يعثر على أى اثر يفيد التحقيق ، ولكن حديقة المنزل كانت بها ناحية حديقة الزراعة ، فلما نث ارض هذه البقعة من الحديقة وجد بها بقايا جلد اصابع ادمية تشبه اصابع القفاز - وقد ثبت تطابق بصمات هذه الاصابع الجلدية ببصمات أدمية جلد الجثة مما يدل على ان الجثة التى عثر عليها فى الترة كانت مدفونة فى أرض الحديقة وانفصلت عنها هذه الجلود بفعل التحلل الميئى ، وكان هذا الدليل أقوى الادلة التى ادت الى اعتراف الزوج بقتل زوجته .

وبالرغم من استعمال بصمات الاصابع فى معظم بلاد العالم منذ حوالى مائة عام او يزيد مما أدى إلى تجميع مئات الملايين من هذه البصمات فلم يحدث ان وجدت بصمتان متطابقتين إلا إذا كان لشخص واحد .

إلا أن بصمات الاصابع - رغم ما قدمناه من انها شخصية مؤكدة وثابته دائمة مادامت الحياة او دام الجسم - الا ان هناك حالات قليلة قد لاتفلح فيها بصمات الاصابع حتى مع وجود سجل قديم للبصمة ، فهناك بعض الامراض التى تصيب الانامل كالجذام وتصلب او الاكزيما الحادة او المزممة ، كل هذه الامراض قد تحدث تقشرا في بشرة الجلد وادمه مما يغير من شكل بصمة الاصبع او يزيل الخطوط الجلدية كلية . وفي بعض الناس تزول الخطوط وقتيا نتيجة العمل فى البرادة أو البناء أو أعمال الرخام وبالجملية كل الاعمال التى تلامس فيها الاصابع اسطحا خشنة ، ولكن ما أن يستريح العامل من عمله ولو يومين اثنين حتى تعود البصمة الى حالتها الاصلية من الظهور والوضوح ، أما إذا حدث ان قتل العامل وقت عمله ولم يمكن التعرف على الجثة . فإن بصمات الاصابع قد لاتفيد فى هذه الحالة .

ويضاف عادة الا بصمات الاصابع - فى بطاقات تحقيق الشخصية - صور أمامية مع بعض أوصاف جسمية كلون الشعر وطول القامة ولون العينين واى صفات مميزة اخرى ، وفى بعض البلاد ما زالوا يستعملون فى تحقيق الشخصية ما يسمى بالصورة الناطقة بالاضافة الى بصمات الاصابع ، وتشمل هذه الصورة الناطقة على مقاييس بعض اجزاء الجسم كطول القامة والمسافة بين الاصبعين الاوسطين مفرودين وطول الرأس وعرضها وطول الاذن اليمنى وطول الذراع اليسرى - والاصبعين اليسرين الاوسط والخنصر والقدم اليسرى ، كما تشمل وصفا تفصيليا لملامح الوجه ولون الشعر ومميزات الجسم والصوت واللغة ، وتلصق على البطاقة صورتان احدهما جانبية والاخرى امامية .

هذا كله فى حالة وجود بطاقة او ملف سابق للمراد تحقيق شخصيته . أما فى حالة عدم وجود مثل هذا الملف فإن بصمات الاصابع لا يصح لها قيمة كبيرة فى تحقيق الشخصية وعندئذ يعتمد كلية على الوصف الدقيق للشخص وبخاصة الاوصاف الآتية :

١- مستوى الذكاء وطريقة الكلام ومستوى التعليم ونوع الملابس وغير ذلك: ويجب أن يلاحظ أنه فى بعض الحالات قد يتغير اى من هذه الامور تبعا لتغير طريقة المعيشة او التعليم وغيره .

٢- شكل الوجه عامة : (إن كان مستديرا أو مثلثا او مستطيلا) وملامحه جميعا وبخاصة الجبهة (متسمة أو ضيقة) والانف (أقنى او افطس او زاوى) واتصاله بالجبهة (قوسى أو زاوى) وفتحاته من حيث شكلهما واتساعهما واحتوائهما على شعر والفم من حيث شكله واتساعه وشكل الشفتين ووجود شارب وشكله وطوله ولونه والذقن من حيث شكلها (مدللة او عرضية ، مستوية الحافة أو مسننها) ووجود لحية وشكلها ولون الشعر بها وطوله - والأذنان من حيث شكلهما وحجمهما واتجاههما وشكل شحيمتها وهل هما منفصلتان او متصلتان وهكذا .

٣- شكل العينين - من حيث اتساع الجفنين واتجاه فتحتهما وشكل الجفون (متعدلة أو منقلبة للداخل أو للخارج) واهدابها (طويلة او قصيرة - غزيرة أو قليلة - سليمة او مريضة) وسطحها الداخلى والخارجى وسلامة عضلاتها وشكل الحاجبين (مفتوحة أو مقرونة - قوسية أو معتدلة) ولون الحدقة (عسلى أو أسود أو أزرق أو اخضر ... إلخ) وشكل القرنية ووجود عتامات بها او اى علامات خلفية أو مرضية أخرى .

٤- شعر الرأس : من حيث لونه وطوله وتوزيعه وشكل الشعرة المفردة وسمكها ووجود أى مرض مميز به كالصئبان أو القمل أو القراع وغير ذلك .

٥- الوشمات : من حيث شكلها ولونها وموضعها ويحسن دائما تصوير هذه الوشمات لتبقى دليلا دائما على كل هذه الامور - وكثير من الناس يكتب بالوشم اسمه بالكامل وعنوانه على ذراعه ، ومنهم من يضع وشما يمثل دينه ، أو هويته . كما يفعل بعض العمال من وشم علامة حرفتهم ، وبعض قبائل البربر والسودان من وشم القبيلة بشعار خاص ، وكما يفعل بعض الفتوات من وشم أسد أو رجل سيفا اشارة الى شجاعته او وشم امرأة جميلة او قلب يخترقه سهم اشارة الى حبه للنساء وهكذا .

وأهمية الوشم فى الاستعراف بادية الوضوح اذ انه علامة ثابتة دائمة لا تزول الا بعملية جراحية او بمواد اكلالة او كلوية ، وفى كلا الحالتين تترك اثرا او ندبه واضحة مكانها يدل عليها .

ويجرى عادة بادخال جزيئات صغيرة من مواد ملونه غير ذوابه (مثل الفحم او الانيلين وغيره) الى ادمة الجلد بوضع هذه الالوان على الجلد ثم وخز المكان بالابرة وخزا متتاليا متجاورا فتدخل جزيئات اللون الى الادمة حيث تثبت بها البلاعم النسيجية "histiocytes" وبذلك يبقى الوشم ثابتا حتى لو ازيلت بشرة الجلد كلها.

٦- الوحامات والحسنات والتشوهات الخلقية : كزيادة الاصابع أو تكففها وغير ذلك من التشوهات والاورام .

٧-الندب أو آثار الجروح : وهذه تتبع أى جرح يتعدى بشرة الجلد الى الأدمة ، أما الجروح السطحية التى لاتصل للادمة فتلتئم تماما دون أن تترك أثر.

وشكل الندب يدل على سبب الجرح ، فالندب الخطى يشير الى جرح قطعى ، أما الجرح الرضى فيترك ندبا غير منتظم الشكل متعرج السطح منخفضا عما حوله من الجلد وتترك الحروق ندبا متسعة سطحية شديدة التعرج كثيرة الثنيات وقد تتحول فى بعض اجزائها الى تورمات تسمى الواحدة منها جدره "keloid".

ويمكن معرفة عمر الندب من لونه ومظهره ، فهو احمر اللون متورم المظهر مؤلما لمدة بضعة أسابيع ، ثم يزول هذا اللون الاحمر ويقل التورم ويمتنع الحساسية بالتدريج حتى أنه بعد مضي- حوالى ستة اشهر يصبح بلون الجلد تقريبا وفى مستوى سطحه وخال من الحساسية اما اذا زاد العمر عن سنة فيبدأ تعرج السطح وتثنية ويرق سمك الندب كلما زاد عمره .

والندب أثر دائم لا يزول إلا بعملية تترك ندبا اخر مكانها إلا أنه فى بعض الحالات وبخاصة فى بيض اللون ، ويختفى اثر الندب عن الرؤية تماما ، وفى هذه الحالات يمكن اظهار الندب بتدليك الجلد او تدفئة بجسم حار وعندئذ يحمر لون الجلد ويبقى الندب ابيض واضحا ويرجع ذلك الى ان الندب دائما خال من الاوعية الدموية وكذلك خال من الشعر والملايين والغدد العرقية أو الدهنية

ثانيا : تقدير العمر

بالإضافة الى اهمية تقدير العمر فى تحقيق الشخصية فإنه يطلب فى كثير من الحالات حيث لا توجد شهادة ميلاد

تثبت هذا العمر .

★ وتشمل الحالات التي قد يطلب الى الطبيب الشرعى تقدير العمر فيها :

١- عند عقد الزواج : يجب ان تكون سن الزوجة ستة عشر- عاما ، والزوج ثمانية عشر- عاما على الاقل ، ويثبت ذلك بشهادة الميلاد أو أى وثيقة رسمية أو شهادة طبيب من موظفى الحكومة .

٢- عند تحديد المسؤولية الجنائية : ذلك أن الشخص الذى لم يبلغ سبع سنين كاملة غير مسئول عن اعماله اطلاقا فإذا بلغ عمره سبع سنين ونقص عن ١٥ سنة فمسئوليته جزئية ويحاكم امام محاكم الاحداث ، ولايجوز أن يحبس الصغير الذى تقل سنه عنى اثنى عشرة سنة كاملة احتياطيا ، أما الذى تزيد سنة عن اثنتى عشرة سنة وتقل عن خمس عشرة سنة فيحبس فى مدرسة تسمى إصلاحية أو محل معين من الحكومة .

وكذلك فإن الحدث الذى يقل سنه عن سبع عشرة سنة ويزيد عن خمس عشرة سنة تنفذ عليه الاحكام فى اماكن خاصة عن غيره من المحكوم عليهم .

٣- عند دخول المدارس : فقد حددت اعمار التلاميذ الذين يقبلون فى مدارس المرحلة الاولى والمرحلة الاعدادية والمرحلة الثانوية .

٤- التجنيد العسكرى : وهو اجبارى على الذكور البالغين ٢١ سنة من العمر إلا إذا كانوا مازالوا يتلقون العلم فيجوز تأجيل تجنيدهم الى الانتهاء من مرحلة التعليم .

٥- عند التقدم لوظائف الحكومة : لا يجوز ان تكون سن المتقدم أقل من ثمانية عشر عاما .

٦- عند القيد فى جدول الناخبين : يجب ان يكون العمر فوق ثمانية عشر- عاما وعند الترشيح لعضوية مجلس الشعب يجب أن يكون عمر المرشح ثلاثين عاما على الاقل ، ويشترط فى الترشيح لرئاسة الجمهورية ان يكون العمر قد وصل الى خمسة وثلاثين عاما .

٧- عند الطلاق : يبقى الأولاد فى حضانة أمهم المطلقة الى سن عشرة أعوام للذكور واثنى عشر عاما للاناث .

٨- عمر الجنين أو الوليد : قد يكون لازما فى حالات الاجهاض أو الانهاض بإخفاء الولادة أو خطف الوالدان واخفائهم .

من ذلك يتبين ان تقدير العمر امر بالغ الاهمية فى احوال كثيرة متباينة ، وفيما يلى نذكر العلامات التى يبنى عليها هذا التقدير فى جميع مراحل الحياة مبتدئين بالولادة:

١- مرحلة الرضاعة :

وقد يلزم تقدير العمر فى بداية هذه المرحلة لمعرفة هل الرضيع حديث الولادة وذلك لان القانون يعاقب على جريمة خطف الاطفال حديثى العهد بالولادة . وقد أخذ المشرع بوجهة النظر القائلة بأن قتل الانسان جريمة واحدة لا يمكن ان تختلف فى جسامتها تبعا لعمر القتيل أو جنسه او اى صفة اخرى ، وقد حددت محكمة النقض المصرية فترة حداثة العهد بالولادة بأنها تنتهى بسقوط الحبل السرى .

ومنذ سقوط الحبل السرى الى بدء ظهور أسنان اللبن لا يمكن تقدير العمر بدقة بل يستعان على ذلك بدرجة نمو الوليد من حيث وزنه وطول جسمه واستطاعته الجلوس أو الحركة او الاهتمام بما حوله وكل هذه امور تقريبية تختلف كثيرا بين معظم الولدان - ويقال عادة ان الوليد يضاعف وزنه مرتين بعد ستة اشهر وثلاث مرات بعد سنة واربع مرات بعد سنتين اما بعد مضى ستة اشهر على الولادة فيمكن تقدير عمر الرضيع بشئ من الدقة بأسنانه ، ذلك أن ظهور أسنان اللبن وإن كان يختلف فى وقته اختلافا كبيرا بين الرضع تبعا لحالتهم الصحية ودرجة نموهم واختلاف بيئتهم وغذائهم وغير ذلك - انه مع ذلك يمكن ان توضع له حدود تربيبية نبيها فى الجدول الآتى :

جدول يوضح مواقيت ظهور اسنان اللبن بالشهر

اسم السن	تاريخ ظهورها	المتوسط
القواطع الوسطى السفلى	٦ - ٨	٦
القواطع الوسطى العليا	٧ - ٩	٩
القواطع الجانبية	٨ - ١٠	٩
الانياب	١٦ - ٢٠	١٨
النواجذ الامامية	١٢ - ١٦	١٢
النواجذ الخلفية	٢٠ - ٣٠	٢٤

ويلاحظ ان هذه الاعمار هى التى تظهر فيها الاسنان فى غالبية الولدان ، وكثيرا ما تظهر الاسنان قبل اوبعد هذه التواريخ تبعا لظروف كثيرة متباينة .

وبالإضافة الى ظهور الاسنان فإن تقدير العمر فى هذه الفترة من الحياة يمكن ضبطه ايضا بظهور بعض المراكز التعظمية واهمها المبينة بالجدول الآتى :

جدول يوضح مواقيت ظهور اهم المراكز التعظمية فى مرحلة الرضاعة

العمر	مراكز التعظيم التى تظهر فيها
السنة الاولى	رأس عظم العضد والفخذ والقصبة ورؤيس العضد عظم الرسغ الرؤسية "capitate" والثصية "hamate" العظم الوتدى الوحشى برسغ القدم .
السنة الثانية	الاطراف السفلى لعظام الكعبرة والقصبة والشظية رؤوس العظام الميثطة الاربعة الاولى .

والراجع ان تظهر مراكز التعظم هذه فى الاناث مبكرة قليلا عن الذكور - ومن ذلك ان مراكز رأس عظم الفخذ والاطراف السفلى لعظام الكعبرة والقصبة تظهر فى السنة الاولى من العمر فى الاناث ولا تظهر فى الذكور الا فى السنة الثانية عادة - كما ان مراكز العظام الوتدية الانسية والمتوسطة برسغ القدم ومراكز السلاميات الاقرب للرسغ بأصابع اليدين تظهر فى الاناث فى السنة الثانية وفى الذكور فى السنة الثالثة.

٢- مرحلة الطفولة :

وتبدأ من تمام ظهور الاسنان اللنية الى وقت البلوغ (٢-١٢ سنة) ويعرف العمر فى هذه المرحلة بظهور مراكز التعظيم فى بعض النظام الآتى :

جدول يوضح مواقيت ظهور اهم المراكز التعظمية في مرحلة الطفولة

تاريخ الظهور بالسنة		مراكز التعظم
في الذكور	في الاناث	
بعد سنتين	أثناء السنة الثانية	١- العظمة المشطية للإبهام والسلاميات الأبعد لأصابع الإبهام والوسطى والبنصر
٣ سنين	أثناء السنة الثانية	٢- العظم الوتدى الانسى— والمتوسط والعظم الزورقى "navicular" برسخ القدم
٢	٢	٣- العظام المشطية عدا الإبهام . العظمة العريضة الأولى melatarsal والسلاميات الأرب لأصابع القدمين
٣	٢	٤- سلامة الإبهام الأقرب والسلاميات الوسطى للأصابع .
٤	٣	٥- العظمة العريضة الثانية والثالثة .
٥	٣	٦- الداعضة الرضفة patella الطرف العلوى للشظية .
٥	٤	٧- السلاميات الوسطى والأبعد لأصابع القدم رأس الكعبرة والعظمة العريضة الخامسة .
٥	٥	٨- العظم القاربى scaphoid والمربع المنحرف trapezium بالرسخ .
٦	٥	٩- العظم المتلوث Triquerium والعظم الهلالى lunate وشبه المنحرف trapezoid بالرسخ .
		الطرف السفلى للكعبرة واللقمة فوقية الأنية medial epicondyle لعظم العضد .
١٢	١١	١٠- اللقمة فوقية الوحشية للعقد lateral epicondve

يضاف الى ذلك ان العظمين الجبهيين يلتحمان ويكونان عظما واحدا حوالى السنة الثالثة من العمر ، كما ان الفرع السفلى لعظم العانة يلتحم بالفرع السفلى لعظم الورك بين ست وثمان سنوات.

والاسنان الدائمة يبدأ ظهورها حول السنة السادسة بترتيب يكاد يكون ثابتا كما هو مبين بعد .

أما اضراس العقل (الطواحن الخلفية) فلا تظهر الا في الفترة التالية من الحياة من ١٧ - ٢٥ سنة .

جدول يوضح مواقيت ظهور الاسنان الدائمة

اسم السن	سن الظهور
الطواحن الامامية	٦
الثنائيا (القواطع الوسطى) ...	٧
الرباعيات (القواطع الجانبية) ...	٨
النواجز الامامية	٩
النواجز الخلفية	١٠
الانياب	١١
الطواحن الوسطى	١٢

٣- مرحلة الشباب أو البلوغ :

وتبدأ من بلوغ الحلم الى اكتمال النمو (١٢ - ٢٥ سنة) وتتميز الفترة الاولى لهذه المرحلة ببلوغ الحلم الذى يكون عادة في الاناث قبل الذكور بعام او عامين ، فتبدأ علامات البلوغ في البنات عادة بين ١١ - ١٣ سنة باستدارة المنكبين والردفين وكبر الثديين وموها وظهور الدورة الحيزية ثم ظهور شعر العانة وشعر الابط ، وتعتبر تمام هذه العلامات جميعا وخاصة اكتمال نمو الشعر العنة والابط دليلا على بلوغ البنت سن ستة عشر عاما .

أما في الذكور فتبدأ علامات البلوغ بين ١٢ - ١٤ سنة بخشونة الصوت وظهور الشارب واللحية وكبر القضيب وابتداء الامناء ومهو شعر العانة وشعر الابطين .

وقد يمكر البلوغ في الظهور حتى لقد يبدأ في مرحلة الرضاعة في حالات شاذة نادرة ، كما قد يتأخر البلوغ حتى لا يظهر ابداً في حالات شاذة نادرة ايضا وكل هذه الحالات لها أسباب مرضية واضحة .

ويقدر العمر في هذه المرحلة عادة بشئ من الدقة وذلك بالتحام كراديس "epiphyses" بعض العظام الطويلة مع جماخرها "diaphyses" وفيما يلى بيان بأهم هذه الكراديس وتواريخ التحامها.

جدول يوضح مواقيت التحام كراديس العظام الهامة

مراكز التعظم		تاريخ الظهور بالسنة	
		في الاناث	في الذكور
١- البكرة مع رؤس العضد		١٢	١٣
٢- البكرة والرؤيس مع نفا العضد shalft .		١٣	١٥
٣- العاني مع الحرقفى والوركى في الحق		١٣	١٥
٤- اللقمة الفوقية الوحشية مع نفا العضد الزج tip of olecranon مع طرف الزند		١٤	١٦
٥- اللقمة الفوقية الأنسبة مع نفا العضد رأس الكعبرة والمشرف الأكبر للفتح greater trochanter		١٥	١٧
٦- رأس الفخذ والأطراف السفلى للقصبة والشظية رؤوس العظام العريشية وسلاميات أصابع القدم .		١٥	١٨
٧- رؤس العظام المشظية وسلاميات الأصابع		١٦	١٨
٨- رأس العضد .		١٧	١٩

١٩	١٧	٩- الطرف السفلى للفخذ والطرفين العبويين للقصبية والشظية .
١٩	١٨ - ١٧	١٠- الطرفين السفليين للزند والكعبرة .
٢١	٢٠	١١- حدة الورك ischial tuberosity .
٢٢	٢٢	١٢- طرف الترقوة الأنسى .
٢٥ - ٢	٢٥ - ٢٠	١٣- عرف الحرقفة iliac crest القذال القاعدي basioccipital مع الأسفيني القاعدي basisphenoid

ونلاحظ أن هذه التواريخ هي التي تلتحم فيها الكراديس السابقة في غالب الحالات الا ان ذلك لا يمنع من وجود حالات كثيرة يتم فيها الالتحام فعلا قبلاو بعد هذه التواريخ .
ويجب أن نلاحظ أيضا إلى أن الالتحام يظهر كأنه قد تم في صور الاشعة قبل تمامه الفعلي بمدة سنة أو سنتين ، والتواريخ السابقة هي تواريخ الالتحام الظاهرة في صور الاشعة،ولذلك اذا كان التقدير مبنيًا على فحص العظام نفسها بالعين يحسن إضافة سنة أو سنتين إلى الارقام السابقة .
٤- مرحلة الاكتهال والشيخوخة :

وتبدأ من اكتمال النمو الى نهاية العمر ويقدر العمر في هذه المرحلة تقديرا تقريبا محضا بناء على المظهر للجسم وظهور التجاعيد بالوجه والشيب بالشعر وانقطاع الحيض في النساء وظهور القوس الشيخوخى بقرنية العين وغير ذلك من المظاهر التي قد تعطى فكرة عن العمر وان كانت هذه المظاهر مضللة او خاطئة في حالات كثيرة .

★ وهناك بعض التغيرات التي تظهر في العظام وتصلح مقياسا للعمر نلخصها كما يلي:

١- التحام عظام الجمجمة وزوال التدايز بينها ويبدأ ذلك عادة عند سن الثلاثين في الدرز السهمي ، ويظهر أولا على السطح الداخلي ثم على السطح الخارجى للعظم ، ويبدأ الالتحام بعد ذلك (من ٣٠ - ٤٠ سنة) في الدرز الاكليلى عند بدايته في الدرز الجبهى الاسفينى ثم ينتشر الى أعلا ، اما الدرز اللامى فلا يبدأ التحامه الا بعد الخمسين وأول ما يلتحم فيه وسطه ثم ينتشر الالتحام الى أطرافه يمينا ويسار ولا يتم التحام هذه الدروز جميعا الا عند الستين أو السبعين - اما الدرز الجدارى الصدغى فلا يلتحم عادة بل يبقى الى اى عمر طويل.

٢- بعد سن الثلاثين تبدأ العظام الطويلة فيتسع التجويف النخاعى ويكثر النخاع الدهنى ويخفف وزن العظم - وقد استعملت هذه الظواهر بشئ من الفائدة في تقدير عمر الثلاثين وذلك بفحص عظم العضد بالاشعة (او بالتشريح في الجثث) ، فإذا وجد التجويف النخاعى واصلا الى العنق الجراحى قدر العمر بثمان وعشرين سنة في الاناث وثلاثين سنة في الذكور ، اما اذا وصل التجويف الى العنق التشريحي فان العمر حينئذ يقدر بثلاثين سنة في الاناث وثلاث وثلاثين سنة في الذكور.

وليس هذا التغير قاصرا على العظام الطويلة بل هو موجود ايضا في العظام المفترطة ، ويمكن ملاحظة ذلك بوضوح في عظم العانة حيث يبدأ التخلخل في العظم الاصم جهة الارتفاق فيظهر سطح الارتفاق امس محببا بعد ان كان مموجا به اخلايد ومرتفعات ، ويبدأ هذا التغير عادة بعد العقد الثالث من العمر ويظهر بالاشعة السينية في خط الارتفاق العانى كما يظهر بالعين عند فحص العظام مجرد.

- بالقص وتعظم الغضاريف الضلعية وغضروف الارتفاق العانى وكذلك الغضاريف المفصالية - فكل ذلك لا يبدأ الا بعد الخمسين وليس لبدائته او مداه قاعدة يمكن الاعتماد عليها في تقدير العمر بل يختلف بيننا في معظم الحالات.
- ٤- وقد وصف توما (١٩٤٤) وجوستافسن (١٩٤٧-١٩٥٠) طريقة جديدة لتقدير العمر من فحص الاسنان على ظهور تغييرات مختلفة في اسنان الانسان كلما تقدم به العمر - وتتخلص هذه التغييرات في :
١. تأكل السطح وبخاصة في الطواحن .
 ٢. ضموور اللثة والدردر مما يزيد في الجزء الظاهر من السن وينقص من جذره وبذلك تتدخل الاسنان تدريجيا.
 ٣. تكون طبقة اضافية من العاج في اعلا تجويف اللب - ولا يرى ذلك عادة الا بالفحص المجه.
 ٤. زيادة كثافة طبقة الاسمنت المحيطة بحذر السن مع تأكل الجذر من اسفل الى أعلا وانسداد فتحة تجويف اللب تدريجيا .

التعرف على الجنس

يعرف الجنس في الاحياء بسهولة من الملابس والملامح والصوت وطريقة المشى— ولكن كثيرا من الناس يغير هذه الامور فيأخذ صورة الجنس الاخر بقصد التخفى او التمثيل وغير ذلك .

والدليل المؤكد هو فحص الجسم وبخاصة من حيث شكله العام واستدارة المنكبين والردفين وهو شعر اللحية والشارب وهو الثديين او هو الشعر على الصدر والظهر والاطراف و شكل شعر العانة (ذو حافة افقية اعلا العانة في الانثى ويرتفع في قمة هرمية تصل الى السرة في الذكر) وشكل الاعضاء التناسلية .

وهناك حالات نادرة تختلط فيها كل هذه المظاهر حتى يصعب معرفة الجنس من مجرد هذا الفحص ، فقد يكون الجنس ذكرا ، ومع ذلك لا يوجد اى شعر على الجسم او الوجه وتأخذ حافة الشعر العانة مظهرا افقيا ويكون الصوت رقيقا وتستدير المنكبان والردفان وهو الثديان بصورة تشبه الانثى - وقد يصبح الشبه اقرب اذا كان القضيب صغيرا حتى يشبه البظر .

إذا بقيت الخصيتان في البطن او لم ينزلا الى الصفن اخذ الصفن شكلا قريبا من الانثى فاذا انشق الاول الى شقين (نتيجة عدم التحام الشقين الجنسيين الذين يكونان الصفن) صار الشبه بالاناث بالغا حدا يصعب معه تمييز الذكورة - والحالات التي يكتب عنها في الصحف بأنها نساء تحولن الى رجال كلها من هذا النوع الذى يولد فيه الطفل ويعيش على أنه انثى وهو في الحقيقة ذكر ، ولا يعرف ذلك الا عند البلوغ او بعد مدة طويلة بعد الفحص الطبى الدقيق الذى يظهر وجود او خسية او خصيتين وعندئذ تتأكد الذكورة .

ومن الأمثلة الواقعية على هذا أنه كان هناك حالة امرأة عمرها ٤٢ سنة متزوجة عاشت مع زوجها عيشة عادية ستة عشر— عاما ثم اعترتها الام مفاجئة في المغبن اليسر— الذى ظهر فيه ورم في حجم بيضة الدجاجة- فذهبت تشكو ذلك الى الطبيب الذى فحصها فوجد ان هذا الورم ليس الا خسية بالغة سليمة لها برزخ وحبل منوى محسوسين ثم في المغبن الايمن ايضا خسية ثانية ضامرة بعض الشئ ، وكان شكل اعضاء التناسل الخارجية شكل الأنثى تماما وكان المهبل يطول واتساع عاديين إلا أنه لم يوجد به رحم أو عنق سواء بالجس أو بالمنظار .

والطريف في هذه الحالة أن شكل الجسم كان مؤنثا صرفا فلا لحية ولا شارب وشعر الرأس طويلا وشعر العانة مؤنثا والثديان وإن كانت الحلمتان صغيرتين ، وكان شعور هذا الشخص الجنسى نسائيا ، فقد بدأت تحيض في الثانية عشرة واستمر الحيض بانتظام لمدة أربع وعشرين ساعة كل شهر وكانت علاقتها الجنسية مرضية لها ولزوجها وإن كانت لم تحمل أبدا .

وقد قرر الطبيب أن يستأصل الخصية اليسرى التى تشكو منها المريضة وأن يتركها تعيش أنثى راضية سعيدة بدلا من أن يذكر لها الحقيقة فتترك أنوثتها ثم لا تصل إلى الذكورة أبدا (نقلا عن مجلة اللانت سنة ١٨٩٨ المجلد الأول صحيفة ٧١٩).

ومن الأمثلة على ذلك أيضا أن هناك شخص ولد على أنه بنت حتى بلغ سبعة عشر عاما دون أن يشك أهله في جنسه ، وقد ذهب الشخص للأطباء كثيرا يشكو من آلام بأسفل البطن فكان يفحص في كل مرة ويعطى دواء دون أى التفات إلى حالته الجنسية وقد خطبت إلى أحد أقربائها على أنها بنت - وقد اشتبه بها أحد الأطباء يوما فوجد مظهرها مذكرا صرفا شعر اللحية والشارب ناميان وإن كان ينزع بالحلاوة والصوت خشن والصدر مذكر المظهر وإن كان خاليا من أى أثر لشعر العانة مؤنث المظهر ولكن أعضاء التناسل خليط بين الذكر والأنثى ، فهناك عضو يشبه القضيب طوله حوالى ٣ سم وسمك مناسب له حشفه واضحة وإن كانت بغير غلفة وليس به فتحة للبال ، وعلى جانبى القضيب خصيتان عاديتان وإن كانتا تظهران كأنهما شفران بسبب وجود فتحة متسعة بينها تسمح بدخول أصبعين اثنين إلى مسافة بضعة سنتيمترات - وقد تبين أن هذه الفتحة هى فتحة مجرى البول اتسعت حتى أخذت هذا المظهر وليس هناك أى أثر لرحم أو عنق ولا بروتانا أيضا. وهناك حالات أخرى كثيرة مذكورة في كل الكتب والمجلات العلمية يمكن الرجوع إليها .

وهناك نوع آخر من الخنوثة الكاذبة وهو أشد ندرة من النوع السابق ، وذلك حين تولد الأنثى وقد تضخم نظرها حتى أشبه القضيب ثم ارتق مهبلها فشابه شفرها صفن الذكر فيظن أنها ذكر إلى أن تتأكد أنوثتها بالبلوغ وظهور الدورة الحيزية رغم احتباس الطمث مما يحدث أعراضا وعلامات واضحة .

وفي الجثث لا محل لأى صعوبة في معرفة الجنس فالشق على أعضاء التناسل الداخلية ووجود المبيض يثبت الأنوثة ووجود الخصية يثبت الذكورة ، وهناك حالات بالغة الندرة وجد فيها في الشخص الواحد مبيض وخصية منفصلين أو متصلين وهذه هى حالات الخنوثة الصحيحة وإن كان ذلك لا يعنى مطلقا أن هذا الإنسان يمكن أن يكون جنينا بغير حاجة إلى الإنسان من الجنس الآخر بل على العكس فإن كل الحالات التى وصفت في المراجع من هذا النوع كانت عقيمة لم تنجب لا بالزواج ولا بغير زواج .

أما في أشلاء الجثث فيمكن الاستدلال على الجنس من مثل المظاهر السابق وصفها في الأحياء تبعا للجزء الموجود من الجثة سواء كان طرفا أو رأسا أو ضلعا ... إلخ .

فإذا لم توجد سوى العظام فيمكن أيضا الاستدلال على الجنس بطريق الترجيح وذلك أن بعض عظام الجسم مختلف عادة في الذكر عنها في الأنثى ، وأكثر إظهارا للجنس هى عظام الحوض والرأس والقص والجدول الآتى يوضح الاختلافات بين عظام الجنسين .

جدول يوضح الاختلافات بين عظام الجنسين

أنثى	ذكر
في الجمجمة	
<p>١- أكبر وأثقل</p> <p>٢- الحدبتان الجدريتان بارزتان</p> <p>٣- الحيد الحجاجي (القوس الحاجبية)</p> <p>٤- الاتصال الجبهي الأنفي زاوي</p> <p>٥- النتوء الحشائي كبير الحجم خشن السطح .</p> <p>٦- مواضع اندغام العضلات بقاعدة الجمجمة واضحة خشنة .</p> <p>٧- سطح العظم القذالي المفصليان وكذا سطح الفهقة طويلان ورفيعان .</p>	<p>أخف وأصغر</p> <p>أقل بروزا واستدارة</p> <p>أقل وضوحا أو غير موجودا أصلا ولذلك يظهر حرف الحجاج حادا رقيقا</p> <p>الاتصال قوسي</p> <p>صغير الحجم ناعم السطح</p> <p>قليلة الوضوح .</p> <p>الأسطح المفصلية عريضة وقصيرة .</p>
في عظام الحوض	
<p>١- العظام كبيرة ثقيلة خشنة السطح</p> <p>٢- عرف الحرقفة بارز شديد الانحناء وبخاصة في جزئه الخلفي .</p> <p>٣- تجويف الحوض عميق وجدره معتدلة</p> <p>٤- الزاوية العانية حادة (أقل من ٧٠ درجة) .</p> <p>٥- الثلمة الوركية الكبيرة عميقة وضيقة .</p> <p>٦- الأخدود أمام الأذنية غير واضح</p> <p>٧- الخط الحرقفي المشطى بارز خشن</p> <p>٨- جسم عظم العانة صغير مثلث الشكل وفرعه السفلي عريض كأنه امتداد الجسم .</p> <p>٩- الحق واسع (٥٢ ملميمتر) واتجاه فتحته وحشية .</p> <p>١٠- الخربة (ثقبه الورك) بيضيه الشكل</p> <p>١١- العجز طويل ضيق متجانس الانحناء من أعلا لأسفل .</p> <p>١٢- سطح العجز المفصلي طويل يصل إلى منتصف الفقرة الثالثة .</p>	<p>أصغر وأخف وأنعم .</p> <p>العرف أقل بروزا وأقل انحناء .</p> <p>التجويف أقل عمقا وأكثر اتساعا والجدر منفصلة .</p> <p>الزاوية قائمة أو منفرجة .</p> <p>الثلمة متسعة ضحلة .</p> <p>الأخدود عميق متسع وبخاصة في الوالدت .</p> <p>الخط ناعم مدور .</p> <p>جسم العظم كبير مربع وفرعه السفلي ضيق يخرج من حالته الوحشية .</p> <p>الحق أضيق (٤٦ ملميمتر) واتجاه فتحته وحشية وإلى الأمام .</p> <p>شكلها أقرب إلى المثلث .</p> <p>العجز قصير واسع لا ينحني إلا في جزئه الأسفل .</p> <p>السطح لا يمتد أكثر من الفقرة الثانية</p>

وقد يعطى عظم القص فكرة عن الجنس أيضا ، وذلك لأن العظم في الذكر أطول منه في الأنثى عادة ، يضاف إلى ذلك أن طول جسم العظم في الذكر عادة أكثر من ضعف طول المقبض ولكنه في الأنثى أقل من ذلك .

التعرف على السلالة والأشلاء

أولا : التعرف على السلالة

إن الفكرة الشائعة عن السلالات البشرية من أكثر أخطاء العصر - الحاضر خطرا وهي أكثر هذه الأخطاء هذه الأخطاء ضررا - فكل إنسان في العالم الغربي يتصور أنه يعرف حقيقة معنى كلمة السلالة كما يتصور أن البحث العلمى قد أثبت منذ زمان بعيد وجود خلافاً واضحة بين السلالات البشرية المختلفة - وإن كل متتبع لتاريخ العالم السياسى فى السنتين العشريين الماضية لابد يقر بأن الاستعمال إلى المتعمد لكلمة السلالة البشرية كان إحدى الجرائم المحزنة لعصرنا الحاضر فقد قتل ملايين البشر أو عذبوا أو شردوا نتيجة الفهم الخاطئ المبني على غير أساس لهذه الكلمة الصغيرة السلالة . ومع ذلك فإنه يخيل لكل إنسان تقريبا - حتى ضحايا هذه الضلالة أنفسهم - إن هناك سلالات بشرية متميزة بعضها عن بعض وتختلف كل سلالة عن الأخرى اختلافات فى الجسم وفى العقل وفى المقدرة . (انظر الدكتور م . ف مونتوا "أخطر خرافات الإنسان" مطبعة جامعة كولومبيا ١٩٤٥)

وليس هذا الفهم الصحيح لكلمة السلالة حديثا بل العكس هو الصحيح ، إذ أن فهم الدنيا جميعا لهذه الكلمة كان صحيحا إلى أن بدأ الاستعمار الأوروبى لأفريقيا وأمريكا وأستراليا ، وعندئذ فقط نشأت فكرة الاختلاف بين الشعوب فى السلالة وخرافة سيادة إحدى السلالات على الأخرى ، ولعل أحدث هذه الدعوات كانت دعوى النازية عن سيادة الشعب الأرى والسلالة الآرية ومع ذلك فقد كان من الأمان من سبق العصر الحاضر فى الفهم الصحيح لكلمة السلالة البشرية ذلك أن الفيلسوف الألماني هردر (١٧٩٤) كتب فى كتاب عنوانه "أفكار حول فلسفة وجه الإنسانية" يقول "كنت أتمنى أن لا تستعمل الفروق بين الأجناس البشرية التى درست من ناحية التنظيم العلمى فى نطاق خارج حدودها الصحيحة ، فقد ظن بعض الناس من المناسب استعمال كلمة السلالات لتمييز أربع أو خمس أقسام من البشر صنفوا على أساس الوطن أو اللون ولكنى لا أجد سببا لهذه التسمية ، فإن كلمة السلالة توحي باختلاف الأصل الذى ليس له وجود فى بنى الإنسان أو الذى يختلف اختلافا شديدا فى كل بلد من البلاد وفى كل لون من ألوان البشر - ، وعلى الجملة فليس هناك أربع أو خمس أجناس بشرية ، كما ليس هناك أنواع محددة من الناس على هذه الأرض ، فالألوان تتداخل بعضها فى بعض والأشكال تتبع الصفات الموروثة ، وكل هذه الأشكال والألوان ليست إلا ظلالا لصورة واحدة عظيمة امتدت على عصور التاريخ كلها كلما امتدت على جوانب الأرض جميعا .

ومع ذلك فما زال هناك من الناس من يكتب أو يعتقد بوجود اختلافات سلالية تجمع بين لون الجلد أو شكل الجسم والمقدرة العقلية ، وقد كتب الكونت جوبينو الفرنسى - مؤكدا هذا المعنى يقول " إذا كان دماغ الهندي يحتوى من الذكاء الكافى مثل ما يحتويه دماغ الانجليزى أو الفرنسى فلماذا لم يخترع الهندي على مر العصور مطبعة أو آلة بخارية " وليس أبلغ فى الرد على ذلك مما كتبه الدكتور بويد عالم السلالات الأمريكى " وعلى عكس ما يزعمه أمثال جوبينو من الكتاب فى كثير من

البلاد الشرقية كانت لمدة أجيال طويلة أشد تقدما وأكثر نهضة منها في إنجلترا أو أى بلد أوروبى ولطالما احس المواطنون الشرقيون تفوقهم وسيادتهم على سكان الغرب وقت أن كان هؤلاء متوحشين"

وقد تسمت السلالات البشرية أول الأمر تبعا للون الجلد ثم تبعا للموطن بل قسمت في بعض الأحيان تبعا للغة الحديث أو حتى تبعا للعقيدة الدينية وكل هذه أمور لا يقرها علماء السلالات أبدا ولكنهم يقسمون الإنسان تبعا لمجموعة كبيرة من الخواص الجسمية أهمها :

١) مظاهر خارجية : مثل لون الجلد (أبيض - أصفر - أسمر - أسود • أحمر) . ولون العينين ولون الشعر وشكله (ناعم - مموج - ملبد - ... الخ) ، وشكل الأنف .

ولكن هذه الصفات جميعا لا يمكن أن تدل على السلالة بشئ من الترجيح ذلك أنه وإن كان سهل التمييز بين طرفي النقيض في أى من هذه الصفات (الأبيض والأسود مثلا) إلا أن غالبية البشر- تقع بين هذين الطرفين وليس هناك من دليل ثابت يؤكد يميز بين هؤلاء المتوسطين ويقسمهم إلى أقسام .

يضاف إلى ذلك أن هذه الصفات وإن كانت حقيقية وراثية فهي بذلك صالحة لتقسيم الناس تبعا لمنشأهم الوراثي - إلا أنها لا تكاد تخلو من اختلافات كثيرة شائعة ، فكثيرا ما نجد في السلالة النوردية "Nord c Race" التى توصف بأنها تتميز بلون الجلد الأبيض والشعر الفاتح - أشخاصا ذوى شعور سوداء داكنة وجلد ملون لدرجة قد تصل إن لم ترد عن كثيرين ممن ينسبون إلى السلالات الملونة.

٢) بعض المقاييس والنسب : سواء كانت مقاييس في عظام الجمجمة أم أجزاء أخرى من الهيكل العظمى - وقد اعتبرت هذه النسب والمقاييس من المميزات الهامة للسلالات البشرية إلى وقت قريب ، ولكن هذه الطريقة لم تعد تتفق مع مفهوم كلمة السلالة في عصرنا الحاضر ذلك أن لها عيوباً كثيرة أهمها :

أ- أن أطوال العظام ونسبها كثيرا ما تتكيف بظروف المعيشة والعمل وغير ذلك بل لقد أثبت بعض العلماء أن شكل الجمجمة يمكن أن يتغير جزئيا تبعا للعضلات المتصلة بها (واشيرن في مجلة التشريح ٢٤٨ - ٢٣٩ ، Anat. Rev. ٩٢) .

ب- ليس هناك أى دليل على أن هذه النسب أو المقاييس أمور وراثية تنتقل من الآباء للأبناء عن طريق عوامل وراثية خاصة ، ولذلك فقد توجد هذه النسب متساوية في شخصين من سلالات مختلفة .

ج- أن هذه المقاييس والنسب ليس لها أى دلالة على شكل العظام أو تكوينها فجميع النسب ليست مبنية على تكوين العظام ومراكزها التنظيمية وهكذا فهي إذن لا علاقة لها بالتكوين العظمى للإنسان .

ولذلك فإن المعادلات والنسب المختلفة التى توجد في كتب الطب الشرعى لاستعمالها في معرفة السلالة البشرية من الرأس أو العظام لا يمكن أن تعطى أكثر من نتيجة ظنية في أيدي الخبراء المحنكين أنفسهم .

لكل هذه الأسباب وغيرها الكثير فقد اتفق معظم علماء السلالات البشرية على أن المقاييس والنسب العظمية أو نسب الجمجمة وغيرها أمور ماضى عهدها .

٣) الطريقة الحديثة لتمييز السلالات البشرية : وهذه مبنية على دراسة توزيع عوامل الوراثة التى تضم كثيرا من الصفات الانسانية مثل فئات الدم وأشكال بصمات الأصابع ، وهذه الدراسات لا يمكن أن تعطى أى فكرة عن سلالة شخص واحد بل هى لا تصلح إلا عند دراسة الشعوب أو المجموعات البشرية الكبيرة .

ثانيا : التعرف على الأشلاء

كثيرا ما يطلب من الطبيب الشرعى التعرف على أشلاء آدمية أو عظام منفصلة ، ويجب أن تجرى هذه العملية بدقة فائقة وكم من معلومات ذات فائدة عظيمة أمكن استخلاصها من عظام أو أشلاء ظهرت لأول وهلة قليلة الفائدة في الاستعراف .

فإذا كانت الأشلاء مغطاه بالأذسجة الرخوة فيجب فحصها جيدا لكل ما سبق وصفه من الظواهر الخارجية وبصمات الأصابع ولون الجلد ووجود الشعر وغير ذلك من الأمور الهامة في الاستعراف .

ويجب أن يتضمن التقرير النقاط الآتية والإجابة عليها .

(١) وصف تفصيلي للأجزاء الموجودة : وعددها وهل هي آدمية أم لا وعلاقة بعضها ببعض وهل هي لشخص واحد أو أكثر ، ويعرف ذلك بعدد الأجزاء ومظاهرها التشريحية المختلفة .

(٢) عمر الإنسان أو الناس أصحاب هذه الأشلاء : ويعرف ذلك مما سبق ذكره عن فحص الأسنان ومراكز التعظم والتحام كراديس العظام وغير ذلك .

(٣) الجنس : ويعرف من بعض الأجزاء الرخوة (صفن أو خصية أو أعضاء تناسلية ذكرية أو شكل شعر العانة والثديين الخ ...) ، أو من العظام وبخاصة الجمجمة والقص والحوض كما سبق وصفه .

(٤) طول القامة : ويمكن معرفة ذلك من أطوال العظام المختلفة أو أجزاء الجسم تبعا للمعادلات الآتية :

$$\left. \begin{aligned} & \text{طول المسافة بين أطراف الأصابع الوسطى والذراعين مفرودين} \\ & \text{طول الذراع} \times 2 + 33 \text{ سم} \\ & \text{المسافة بين قمة الرأس إلى العانة} \times 2 \\ & \text{المسافة بين حفرة الفص والعانة} \times 3,3 \end{aligned} \right\} \text{طول القائمة}$$

أما إذا لم توجد إلا العظام فهناك معادلات ونسب كثيرة وجداول وصفها كثير من الباحثين أمثال بيرسون ومانوفريه وغيرهما .

(١) معادلات بيرسون : وفيها تقاس العظمة في أطول أبعادها بغير غضورها فإذا وجدت عظام حديثة عليها غصافها فيجب أنقاص الأبعاد بمقدار ٢ مليمترو هو ما يمثل الغضروف الفصلى .

$$\left. \begin{aligned} & 81,306 + 1,880 \times \text{طول الفخذ} \\ & 78,664 + 2,376 \times \text{طول القصبة} \\ & 70,641 + 2,894 \times \text{طول العضد} \\ & 86,925 + 3,271 \times \text{طول الكعبرة} \end{aligned} \right\} \text{طول الرجال القائمة}$$

$$\left. \begin{aligned} & 72,844 + 1,945 \times \text{طول الفخذ} \\ & 74,774 + 2,352 \times \text{طول القصبة} \\ & 71,475 + 2,754 \times \text{طول العضد} \\ & 81,224 + 3,343 \times \text{طول الكعبرة} \end{aligned} \right\} \text{للنساء - طول القائمة}$$

ب- جداول مانوفريه : ولكل من الجنسين جدول خاص وفي حالة عدم معرفة جنس العظمة يحسب العظمة بحسب طول القامة بمتوسط الطولين المستخرجين من جدولي الرجال والنساء - وإذا وجدت أكثر من عظمة واحدة فيستخرج طول القامة من كل عظمة على حدة ثم يؤخذ متوسط هذه الأعداد ، ويلاحظ في هذه الجداول أن طول العظمة يشمل الغضاريف المفصالية ، ولذلك إذا كانت العظام محل الفحص جافة بغير غضاريف فيجب إضافة ٢ مليمترا للطول قبل استخراج القامة - كما يلاحظ أيضا أن طول القامة المبين في الجداول قد قيس والجسم نائم على ظهره وهذا ما يسمى بطول الجثة ، وهذا الطول يزيد عن طول القامة واقفا بمقدار ١,٢٥ سنتيمتر وفي الرجال و ٢,٠ سم في النساء .

جدول يوضح جداول مانوفريه لطول القامة في الذكور

الزند	الكعبرة	عظم العضد	طول القامة	عظم الفخذ	القصبه	الشظية
٢٢,٧	٢١,٣	٢٩,٥	١٥٣,٠	٣٩,٢	٣١,٩	٣١,٨
٢٣,١	٢١,٦	٢٩,٨	١٥٥,٢	٣٩,٨	٣٢,٤	٣٢,٣
٢٣,٥	٢١,٩	٣٠,٢	١٥٧,١	٤٠,٤	٣٣,٠	٣٢,٨
٢٣,٩	٢٢,٢	٣٠,٦	١٥٩,٠	٤١,٠	٣٢,٥	٣٣,٣
٢٤,٣	٢٢,٥	٣٠,٩	١٦٠,٥	٤١,٦	٣٤,٠	٣٣,٨
٢٤,٦	٢٢,٩	٣١,٣	١٦٢,٥	٤٢,٢	٣٤,٦	٣٤,٤
٢٤,٩	٢٣,٢	٣١,٦	١٦٣,٤	٤٢,٨	٣٥,١	٣٤,٩
٢٥,٣	٢٣,٦	٣٢,٠	١٦٤,٤	٤٣,٤	٣٤,٧	٣٥,٣
٢٥,٧	٢٣,٩	٣٢,٤	١٦٥,٤	٤٤,٠	٣٦,٢	٣٥,٨
٢٦,٠	٢٤,٣	٣٢,٨	١٦٦,٦	٤٤,٦	٣٦,٨	٣٦,٣
٢٦,٣	٢٤,٦	٣٣,٢	١٦٧,٧	٤٥,٣	٣٧,٣	٣٦,٨
٢٦,٦	٢٤,٩	٣٣,٦	١٦٨,٦	٤٦,٠	٣٧,٨	٣٧,٣
٢٧,٠	٢٥,٢	٣٤,٠	١٦٩,٧	٤٦,٧	٣٨,٣	٣٧,٨
٢٧,٣	٢٥,٥	٣٤,٤	١٧١,٦	٤٧,٥	٣٨,٩	٣٨,٣
٢٧,٦	٢٥,٨	٣٤,٨	١٧٣,٠	٤٨,٢	٣٩,٤	٣٨,٨
٢٨,٠	٢٦,١	٣٥,٢	١٧٥,٤	٤٩,٠	٤٠,٠	٣٩,٣
٢٨,٣	٢٦,٤	٣٥,٦	١٧٦,٧	٤٩,٧	٤٠,٥	٣٩,٨
٢٨,٧	٢٦,٧	٣٦,٠	١٧٨,٥	٥٠,٤	٤١,٠	٤٠,٣
٢٩,٠	٢٧,٠	٣٦,٤	١٨١,٢	٥١,٢	٤١,٥	٤٠,٨
٢٩,٣	٢٧,٣	٣٦,٨	١٨٣,٠	٥١,٩	٤٢,٠	٤١,٣

- أما إذا كانت العظام أقل من الأطوال المبينة في الجدول فيضرب طول العظم في الأرقام الآتية :

العضد × ٥,٢٥	الفخذ × ٣,٩٢
الزند × ٦,٦٦	القصبه × ٤,٨٠
الكعبرة × ٧,١١	الشظية × ٤,٨٢

- وإذا كانت العظام أطول من الجداول تضرب في الأرقام الآتية :

العضد × ٤,٩٢	الفخد × ٣,٥٣
الزند × ٦,٢٦	القصبة × ٤,٣٢
الكعبرة × ٦,٧٠	الشظية × ٤,٣٧

- أما في الإناث فتستعمل الجداول الآتية :

جدول مانوفريه لطول القامة في الإناث

الزند	الكعبرة	عظم العضد	طول القامة	عظم الفخد	القصبة	الشظية
٢٠,٣	١٩,٣	٢٦,٣	١٤٠,٠	٣٦,٣	٢٨,٤	٢٨,٣
٢٠,٦	١٩,٥	٢٦,٦	١٤٢,٠	٣٦,٨	٢٨,٩	٢٨,٨
٢٠,٩	١٩,٧	٢٧,٠	١٤٤,٠	٣٧,٣	٢٩,٤	٢٩,٣
٢١,٢	١٩,٩	٢٧,٣	١٤٥,٥	٣٧,٨	٢٩,٩	٢٩,٨
٢١,٥	٢٠,١	٢٧,٦	١٤٧,٠	٣٨,٣	٣٠,٤	٣٠,٣
٢١,٧	٢٠,٣	٢٧,٩	١٤٨,٨	٣٨,٨	٣٠,٩	٣٠,٧
٢١,٩	٢٠,٥	٢٨,٢	١٤٩,٧	٣٩,٣	٣١,٤	٣١,١
٢٢,٢	٢٠,٧	٢٨,٥	١٥١,٣	٣٩,٨	٣١,٩	٣١,٦
٢٢,٥	٢٠,٩	٢٨,٩	١٥٢,٨	٤٠,٣	٣٢,٤	٣٢,٠
٢٢,٨	٢١,١	٢٩,٢	١٥٤,٣	٤٠,٨	٣٢,٩	٣٢,٥
٢٣,١	٢١,٤	٢٩,٧	١٥٥,٦	٤١,٥	٣٣,٤	٣٣,٠
٢٣,٥	٢١,٨	٣٠,٢	١٥٦,٨	٤٢,٢	٣٤,٠	٣٣,٦
٢٣,٩	٢٢,٢	٣٠,٧	١٥٨,٢	٤٢,٠	٣٤,٦	٣٤,١
٢٤,٣	٢٢,٦	٣١,٣	١٥٩,٥	٤٣,٦	٣٥,٢	٣٤,٦
٢٤,٧	٢٣,٠	٣١,٨	١٦١,٢	٤٤,٣	٣٥,٨	٣٥,١
٢٥,١	٢٣,٤	٣٢,٤	١٦٣,٠	٤٥,٠	٣٦,٤	٣٥,٦
٢٥,٤	٢٣,٨	٣٢,٩	١٦٥,٠	٤٥,٧	٣٧,٠	٣٦,١
٢٥,٨	٢٤,٢	٣٣,٤	١٦٧,٠	٤٦,٤	٣٧,٦	٣٦,٦
٢٦,١	٢٤,٦	٣٣,٩	١٦٩,٢	٤٧,١	٣٨,٣	٣٧,١
٢٦,٤	٢٥,٠	٣٤,٤	١٧١,٥	٤٧,٨	٣٨,٨	٣٧,٦

- فإذا كانت العظام أقل من الموجود تضرب العظام في الأرقام الآتية :

العضد $\times ٥,٤١$ الفخذ $\times ٣,٨٧$

الزند $\times ٧,٠٠$ القصبة $\times ٤,٨٥$

الكعبرة $\times ٧,٤٤$ الشظية $\times ٤,٨٨$

- أما إذا كانت أطول من الموجود بالجدول فتضرب في الأرقام الآتية :

العضد $\times ٤,٩٨$ الفخذ $\times ٣,٥٨$

الزند $\times ٦,٤٩$ القصبة $\times ٤,٤٢$

الكعبرة $\times ٧,٠٠$ الشظية $\times ٤,٥٢$

جرائم العرض

جريمة إغتصاب الإناث

تتمثل أركان جريمة إغتصاب الأنثى في ثلاث عناصر الأولى في الاتصال الجنسي- الكامل ويطلق عليه الوقاع والثاني يجب أن تكون الأنثى غير راضية أو بعدم رضاها والثالث أن يكون هناك قصد جنائي من الجاني لوقوع الفعل وسنلقى الضوء بإيجاز على هذه العناصر الثلاث على التالى :

أولا : الاتصال الجنسي الكامل

- المقصود بالاتصال الجنسي الكامل : هو الوطء الطبيعى وذلك بإيلاج عضو التذكير في الموضع المعد له من جسم الأنثى . (الأستاذ / أحمد أمين - ص ٤٣٨ - المرجع السابق) .

وعلى ذلك فإنه يشترط لوقوع هذه الجريمة إيلاج عضو التذكير لأنه تنتفى هذه الجريمة إذا وضع يده مثلا أو أى شئ صناعى مكان عضو التذكير ولكن يعاقب إذا فعل ذلك على جريمة هتك عرض .

ولا تقع جريمة الاغتصاب إلا من رجل على امرأة ، ولذلك فإن اتيان رجل لآخر من بنى جنسه ، لا يعتبر اغتصابا ، وكذلك الحال بالنسبة لوقوع الفعل من امرأة على أخرى من بنى جنسها . (نقض ١٩٥٣/٤/٨ - مجموعة أحكام النقض س ٣ رقم ٢٩٤ ص ٧٨٨) .

كذلك الزوج الذى يواقع زوجته رغم ارادتها لا يرتكب جريمة اغتصاب ، لأن ذلك من حقه شرعا ، وليس للزوجة حرية الاختيار في تسليم نفسها لزوجها من عدمه ، بل هى مجبرة بحكم عقد الزواج على موافاته عن الطلب إلا أن الزوج الذى يجبر زوجته على الاتصال الجنسي في حضور شخص آخر أو بمساعدته فإنه يكون ارتكب جريمة فعل فاضح علنى .

وقد قضت محكمة النقض بأن : ليس للزوجة المسلمة حرية الاختيار في التسليم في نفسها لزوجها وعدم التسليم ، بل هى مجبرة بحكم عقد الزواج وبحكم الشرع إلى موافاة زوجها عند الطلب ، وليس لها أن تمتنع بغير عذر شرعى وإلا كان له حق تأديبها . وللزوج في الشريعة الإسلامية حق إيقاع الطلاق بمشيئته وحده من غير مشاركة الزوجة ولا اطلاعها . فإذا طلق زوج زوجته وجهل عليها أمر الطلاق فإنها تظل قائمة فعلا على حالها من التأثير بذلك الإكراه الأدبي الواقع عليها من قبل عقد الزواج والشرع المانع لها من حرية اختيار عدم الرضا إن ارادته . وإذن فإذا طلق زوج زوجته طلاقا مانعا من حل الاستمتاع ، وكنم عنها أمر هذا الطلاق عامدا قاصدا ثم واقعها وثبت بطريقة قاطعة أنها عند الواقعة كانت جاهلة تمام الجهل بسبق وقوع هذا الطلاق المزيل للحل ، وثبت قطعا كذلك أنها لو كانت علمت بالطلاق لامتنتعت عن الرضاء له ، كان وقاعه إيها حاصلا بغير رضاها ، وحق عليه العقاب المنصوص عليه بالمادة ٢٣٠ عقوبات لأن رضاءها بالوقاع لم يكن حرا بل كان تحت تأثير اكراه عقد زال أثره بالطلاق وهى تجهله . (نقض جلسة ١٩٢٨/١١/٢٢ - مجموعة القواعد القانونية ج ١ ص ٢٢) .

وقد قضت أيضا محكمة النقض بأن : متى كان مؤدى ما أثبتته الحكم أن اتصالا جنسيا تم بين المتهم والمجنى عليها وهو مناط إدانة المتهم ، أما طريقة حصول هذا الاتصال وكيفيته ، فهى أمور ثانوية لا أثر في منطق الحكم أو مقوماته ، متى كان ذلك فإن دعوى الخطأ في الاسناد التى يشير إليها المتهم تكون غير مجدية . (نقض ٤ فبراير سنة ١٩٥٧ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٨ رقم ٣٣ ص ١٠٩) . وبأنه " متى كان الدفاع قد تمسك بطلب استكمال التحليل لتعيين فصيلة الحيوانات المنوية ومعرفة ما إذا كانت من فصيلة مادة الطاعن أم لا وكانت الحقائق العلمية المسلم بها في الطب الشرعى الحديث تفيد إمكان تعيين فصيلة الحيوان المنوى فقد كان متعينا على المحكمة أن تحقق هذا الدفاع الجوهرى عن طريق المختص فنيا وهو الطبيب الشرعى أما وهى تفعل والتفتت عن تحقيق من أثاره الطاعن وهو دفاع له أهميته في خصوصية الواقعة المطروحة لما قد يترتب عليه من أثر في اثباتها ولم تناقش هذا الطلب أو ترد عليه فإن حكمها يكون معيبا بالاخلال بحق الدفاع مما يتعين معه نقضه والاحالة . (نقض ٤ أبريل سنة ١٩٧١ طعن رقم ٤٣ سنة ٤١ قضائية س ٢٢ ص ٣٣٣) . وبأنه "

متى كان المتهم قد باغت المجنى عليها وهى مريضة ومستقلية فى فراشها وكم فاهها بيده وانتزع سروالها ثم اتصل بها اتصالاً جنسياً بإيلاج قضيبه فيها بغير رضاها منتهزا فرصة عجزها بسبب المرض عن المقاومة أو اتيان أية حركة فإن ذلك يكفى لقيام جريمة الوقاع المنصوص عليها فى الفقرة الأولى من المادة ٢٦٧ من قانون العقوبات ، أما الآثار التى تنتج عن هذا الفعل فى تأثير لها على وقوع الجريمة . (نقض ٢٧ يناير سنة ١٩٥٨ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٩ رقم ٢٨ ص ١٠٢) . وبأنه " متى كان يبين من الحكم المطعون فيه أن التقرير الطبى الشرعى قد دل على امكان حصول الواقعة دون أن تترك أثراً بالنظر إلى ما اثبتته الفحص من أن غشاء بكارة المجنى عليها من النوع الحلقى القابل للتمدد أثناء الجذب فإن ما ينازع فيه الطاعن من أن الواقعة لم تحدث لا يعدو أن يكون من قبيل الجدل الموضوعى لما استقر فى عقيدة المحكمة للأسباب السائغة التى أوردها مما لا يقبل معه معاودة التصدى لها أمام محكمة النقض " . (نقض ١٦ مارس سنة ١٩٧٠ طعن رقم ١٨٦٩ سنة ٣٩ ق س ٢١ ص ٣٨٢)

ثانياً : إنعدام الرضا

يعاقب على جريمة واقعة الأنثى بغير رضاها متى وقعت مهما كان الباعث للجاني على ارتكابها . فإذا اتفق قبطى متزوج مع أم فتاة صغيرة تبلغ من العمر إثني عشرة سنة على أن تزوجه من ابنتها بعقد زواج ظاهرى ، وتوصل بهذه الوساطة إلى معاشرة الفتاة معاشرة الأزواج وهى تعتقد أنها تسلم نفسها لزوجها الشرعى . فحكمت المحكمة أن الزوج المزعوم يعاقب بمقتضى المادة ١/٢٣٠ عقوبات ولو لم يكن يقصد مجرد ارضاء شهوة بل كل يرمى إلى إنشاء أسرة جديدة . (نقض ١٨ ديسمبر سنة ١٩١٥ المجموعة الرسمية س ١٧ رقم ٥٩ ص ٩٩) . وإن الاكراه - وهو ركن من الأركان الأساسية لجريمة واقعة أنثى بغير رضاها - قد يكون أدبياً كما يكون مادياً . وقد ينشأ الاكراه الأدبى عن طرق خداع يتخذها الجاني لايقاع المجنى عليها فى الخطأ . (نقض ١٨ ديسمبر سنة ١٩١٥ المجموعة الرسمية س ١٧ رقم ٥٩ ص ٩٩) .

كما أن عدم الرضاء المنصوص عليه بالمادة ٢٣٠ ع كما يتحقق بوقوع الاكراه المادى على المجنى عليها فإنه يتحقق كذلك بكل مؤثر يقع على المجنى عليها من شأنه أن يحرمها حرية الاختيار فى الرضاء وعدمه سواء أكان هذا المؤثر آتياً من قبل الجاني كالتهديد والا سكار والتنويم المغناطيسى وما أشبه أم كان ناشئاً عن حالة قائمة بالمجنى عليها كحالة النوم أو الإغماء وما أشبه (نقض ٢٢ نوفمبر سنة ١٩٢٨ مجموعة القواعد القانونية ج ١ رقم ١٦ ص ٢٢) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : أن القضاء قد استقر على أن ركن القوة فى جنائية الواقعة يتوفر كلما كان الفعل المكون لها قد وقع بغير رضاء من المجنى عليها . سواء باستعمال المتهم فى سبيل تنفيذ مقصده وسائل القوة أو التهديد أو غير ذلك مما يؤثر فى المجنى عليها فيعدم الإرادة ويعقدها عن المقاومة أو بمجرد مباغتته إياها أو بانتهاز فرصة فقدانها شعورها واختيارها لجنون أو عاهة فى العقل أو استغراق فى النوم . فإذا كانت الواقعة الثابتة فى الحكم هى أن المتهم دخل مسكن المجنى عليها بعد منتصف الليل وهى نائمة وجلس بين رجليها ورفعها لمواقعتها فتنبتهت إليه وأمسكت به وأخذت تستغيث حتى حضر - على استغاثتها آخرون أخبرتهم بما حصل فإن هذه الواقعة فيها ما يكفى لتوافر ركن الاكراه فى جنائية الشروع فى الواقعة . (نقض ١٤ أكتوبر سنة ١٩٤٢ مجموعة القواعد القانونية ج ٥ رقم ٤٤١ ص ٦٩٢) . وبأنه " متى كانت الواقعة الثابتة هى أن المتهم إنما توصل إلى واقعة المجنى عليها بالخديعة بأن دخل سريها على صورة ظنته معها أنه زوجها فإنها إذا كانت قد سكنت تحت هذا الظن فلا تأثير لذلك على توافر أركان الجريمة المنصوص عليها فى المادة ١/٢٦٧ عقوبات (نقض ١٤ مايو سنة ١٩٥١ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٢ رقم ٣٩٧ ص ١٠٩٨) . وبأنه " إذا كان الحكم فى جريمة الوقاع قد دل على الاكراه بأدلة سائغة فى قوله أن الطاعن أمسك بالمجنى عليها من ذراعيها وأدخلها عنوة زراة القطن فقاومته إلا أنه تمكن بقوته العضلية من التغلب عليها وألقاها على الأرض وهددها بمطواة كان يحملها وضربها برأسه فى جبهتها عند مقاومته له ، فإن هذا الذى ورد بالحكم لا يتعارض مع تقرير الطبيب الشرعى الذى اثبت وجود كدمة بجبهة

المجنى عليها وأن بنیان المتهم الجسماني فوق المتوسط وأنه يمكنه مواجهة المجنى عليها بغير رضاها بقوته العضلية . أما ما ورد بالتقرير بعد ذلك من أن خلو جسم المجنى عليها وخاصة منطقة الفخذ من الاصابات وخلو جسم المتهم من علامات المقاومة يشير إلى أن المجنى عليها لم تبد مقاومة جسمانية فعلية في درء المتهم عنها ، هذا الذي ورد بالتقرير لا ينفي أن المجنى عليها استسلمت تحت تأثير الاكراه بالسلاح وعدم الرضاء في جريمة الوقاع " . (نقض ١٩ يناير سنة ١٩٥٩ مجموعة أحكام النقض س ١٠ رقم ١٣ ص ٤٧) . وبأنه " للمحكمة أن تستخلص من الوقائع التي شملها التحقيق ومن أقوال الشهود حصول الاكراه ومتى أثبت الحكم أخذاً بأقوال المجنى عليها التي اطمأنت إليها أنها لم تقبل مواجهة الطاعن لها إلا تحت التهديد بعدم تمكينها من مغادرة المسكن إلا بعد أن يقوم بمواقعتها فإن هذا الذي أورده الحكم كاف لاثبات توافر جريمة مواجهة أنثى بغير رضاها بارتكابها بما فيها ركن القوة " . (نقض ٧ مايو سنة ١٩٧٩ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٣٠ رقم ١١٥ ص ٥٣٨) . وبأنه " ركن القوة في جريمة مواجهة الأنثى بغير رضاها يتوافر كلما كان الفعل المكون لها قد وقع بغير رضاء من المجنى عليها سواء باستعمال المتهم في سبيل تنفيذ مقصده وسائل القوة أو التهديد أو غير ذلك مما يؤثر في المجنى عليها فيعدمها الإرادة ويقعدها عن المقاومة . لما كان ذلك وكان الحكم قد اثبت أن الطاعن الثاني وزميلة له قد هددوا المجنى عليها بقتل وليدها الذي كانت تحمله أن لم تستجب لرغبتها في مواجهتها مما أدخل الفزع والخوف على قلبها ، بعد أن انفردا بها في قلب الصحراء ، خشية على وليدها فأسلمت نفسها كليهما تحت تأثير هذا الخوف ، فإن في ذلك ما يكفي لتوافر ركن القوة في جناية الواقعة " (نقض ١٦ مارس سنة ١٩٨٠ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٣٧ رقم ٧١ ص ٣٨٤) . وبأنه " ليس للزوجة المسلمة حرية الاختيار في التسليم في نفسها لزوجها وعدم التسليم ، بل هي مجبرة بحكم عقد الزواج وبحكم الشرع إلى موافاة زوجها عند الطلب ، وليس لها أن تمتنع بغير عذر شرعي وإلا كان له حق تأديبها . وللزوج في الشريعة الاسلامية حق ايقاع الطلاق بمشيئته وحده من غير مشاركة الزوجة ولا اطلاعا . فإذا طلق زوج زوجته وجهل عليها أمر الطلاق فإنها تظل قائمة فعلا على حالها من التأثير بذلك الاكراه الأدبي الواقع عليها من قبل عقد الزواج والشرع المانع لها من حرية اختيار عدم الرضاء أن ارادته . وإذن فإذا طلق زوج زوجته طلاقا مانعا من حل الاستمتاع ، وكتم عنها أمر هذا الطلاق عامدا قاصدا ثم واقعها وثبت بطريقة قاطعة أنها عند المواقعة كانت جاهلة تمام الجهل بسبق وقوع هذا الطلاق المزيل للحل ، وثبت قطعا كذلك أنها لو كانت علمت بالطلاق لامتنتعت عن لرضاء له كان وقاعه إياها حاصلا بغير رضاها ، وحق عليه العقاب المنصوص عليه بالمادة ٢٣٠ عقوبات لأن رضاءها بالوقاع لم يكن حرا بل كان تحت تأثير إكراه عقد زال أثره بالطلاق وهي تجهله " . (نقض ٢٢ نوفمبر سنة ١٩٢٨ مجموعة القواعد القانونية ج ١ رقم ١٦ ص ٢٢) . وبأنه " لما كان القضاء قد استقر على أن ركن القوة في جناية المواقعة يتوافر كلما كان الفعل المكون لها قد وقع بغير رضاء المجنى عليها سواء باستعمال المتهم في سبيل تنفيذ مقصده من وسائل القوة أو التهديد أو غير ذلك مما يؤثر في المجنى عليها فيعدمها الإرادة ويقعدها عن المقاومة ، وللمحكمة أن تستخلص من الوقائع التي شملها التحقيق ومن أقوال الشهود حصول الاكراه . وكان الحكم المطعون فيه قد أثبت أخذاً بأقوال المجنى عليها التي اطمأنت إليها أنها لم تقبل مواجهة الطاعن لها وأنه جذبها من ذراعها وكتفها وأدخلها غرفة النوم حيث واقعها كرها عنها فإن هذا الذي أورده الحكم كاف لاثبات توافر جريمة مواجهة أنثى بغير رضاها بأركانها بما فيها ركن القوة ومن ثم فإن النعى على الحكم في هذا الخصوص غير سديد " (نقض ٢٥ مايو سنة ١٩٨١ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٣٢ رقم ٩٦ ص ٥٤٦) . وبأنه " أن جريمة خطف الأنثى التي يبلغ سنها أكثر من ست عشرة سنة كاملة بالتحايل أو الاكراه المنصوص عليها في المادة ٢٩٠ من قانون العقوبات تحقق بإبعاد هذه الأنثى عن المكان الذي خطفت منه أيا كان هذا المكان بقصد العبث بها وذلك عن طريق استعمال طرق احتيالية من شأنها التغرير بالمجنى عليها وحملها على مواجهة الجاني لها أو باستعمال أية وسيلة مادية أو أدبية من شأنها سلب ارادتها " . (نقض ٨ فبراير سنة ١٩٨٢ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٣٣ رقم ٣٤ ص ١٧٣) . وبأنه " ركن القوة في جناية المواقعة يتحقق كلما كان الفعل المكون لها قد وقع بغير رضاء من المجنى عليها سواء باستعمال المتهم في سبيل تنفيذ مقصده من

وسائل القوة أو التهديد أو غير ذلك مما يؤثر في المجنى عليها فيعدمها الإرادة ويعقدها عن المقاومة " . (نقض ٨ فبراير سنة ١٩٨٢ مجموعة أحكام محكمة النقض س٣٣ رقم ٣٤ س١٧٣) . وبأنه " لما كان ذلك ، وكان قضاء هذه المحكمة قد استقر على أن ركن القوة في جنائية الواقعة يتوافر كلما كان الفعل المكون لها قد وقع بغير رضا من المجنى عليها سواء باستعمال المتهم في سبيل تنفيذ مقصده من وسائل القوة أو التهديد أو غير ذلك مما يؤثر في المجنى عليها فيعدمها الإرادة ويعقدها عن المقاومة وللمحكمة ان تستخلص من الوقائع التي شملها التحقيق ومن أقوال الشهود حصول الاكراه ، وكان الحكم المطعون فيه قد أثبت أخذا بأقوال المجنى عليها التي اطمأن إليها أن واقعة الطاعن لها تمت بعد أن قدم لها شرابا (شراب النعناع) اذاب فيه منوما احتسته فأفقدتها وعيها فإن هذا الذي أورده الحكم كاف لاثبات توافر جريمة واقعة أنثى بغير رضاها بأركانها بما فيها ركن القوة ، ومن ثم فإن منعى الطاعن على الحكم في هذا الخصوص يكون غير سديد " . (نقض ١٤ أكتوبر سنة ١٩٩٠ طعن رقم ٣٠١٠٠ سنة ٥٩ ق) .

ثالثا : القصد الجنائي

★ ماهية القصد الجنائي :

إن جريمة الاغتصاب من الجرائم العمدية ، ولذلك فإن ركنها المعنوي يتخذ صوة القصد الجنائي . وتتفق غالبية لفقه على أن القصد المطلوب في هذه الصورة هو القصد الجنائي العام (دكتور / محمود نجيب حسنى - المرجع السابق ص٥٣٩ وما بعدها بند ٧٢٩) .

وحتى اكتمل عنصرى الركن المعنوي من علم و ارادة ، تحقق القصد الجنائي في حق الجنائي واستحق العقاب ، ولذلك بغض النظر عن البواعث التي دفعته الى ارتكاب الجريمة ، فسواء كان مدفوعا برغبته في الانتقام من المجنى عليها ، او لا رضا عقيدة فاسدة سيطرت عليه ، او شهوة قوية تملكته نفسه ، فإنه لاعبرة بالبواعث في مجال تحديد الركن المعنوي للجريمة . (٣٢) .

وتكتمل عناصر القصد الجنائي باتجاه ارادة الجاني صوب واقعة الانثى بغير ارادتها تحقيقا لرغبته او شهوته الجنسية ، ويقترن بذلك توافر العلم بعناصر الواقعة الاجرامية ومن ذلك ان يحيط الجاني علما بأن فعل (الوقاع) غير مشروع ، فإذا اعتقد الجاني بمشروعية الاتصال الجنسي- ، لانه كان يجهل حساب مدة عدة مطلقة ، واعتقد بانها مازالت في العدة وان له حق مراجعتها ، انتفى عنصر- العلم لديه ، ولم تكتمل اركان الجريمة في حقه . كما ينتفى العلم اذا كان ما يربط الرجل بالمرأة التي واقعها جنسيا رابطة زواج يشوبها فساد او بطلان ، وكان يجهل بأمر ذلك ، لانه لايعلم بأن من تزوجها محرمة عليه لانها رضعت معه من أم واحدة .

★ الشروع في الاغتصاب :

لا تكفى الاعمال الغير جلية لتكوين الشروع في جريمة وخصوصا في مسألة دقيقة كجنابة واقعة انثى بغير رضاها فإذا كان الفعل الذى اتاه المتهم قاصرا على طلب الفحشاء من امرأة وجذبها من يدها وملابسها ليدخلها في زراعة القطن فإن ذلك لايكفى لمعاقبته على الشروع في الجريمة المذكورة . (نقض ٣٠ مارس سنة ١٩١٢ - المجموعة الرسمية س١٣ رقم ٥٩ ص١١٨) .

ولكن يعد شروعا في اغتصاب جذب شخص امرأة من يدها ووضع يده على تكة لباسها ليفكها بقصد مواقعتها بدون رضاها . (نقض ٦ نوفمبر سنة ١٩٢٣ المحاماة س٣ رقم ٣٢٥ ص٣٩١) .

ولأجل التمييز بين هتك العرض والشروع في وقاع انثى بغير رضاها يجب ان ينظر بنوع خاص الى نية الفاعل ومن هذه النية فقط يمكن الحكم فيما اذا كان هناك بدء في التنفيذ او عمل تحضيرى فقط متى كانت الوقائع المادية مبهمة وقابلة لتأويل مزدوج . (نقض ١٣ ديسمبر سنة ١٩١٣ - الشرائع س ١ ص ٩١) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : أن رفع المتهم ملابس المجنى عليها اثناء نومها وامساكه برجليها - ذلك يصح في القانون عدة شروعا في وقائع متى اقتنعت المحكمة بأن المتهم كان يقصد اليه ، لان هذه الافعال من شأنها ان تؤدي فورا ومباشرة التي تحقيق ذلك المقصد. (نقض ١١ يناير سنة ١٩٤٣ مجموعة القواعد القانونية ج ٦ رقم ٧٤ ص ٩٩). وبأنه " متى كان الحكم قد أثبت ان المجنى عليها كانت تلبس قميص النوم فجلس بجانبها المتهم في غرفة نومها وراودها عن نفسها وأسك بها ورفع رجليها يحاول مواقعتها فقاومته واستغاثت فخرج يجرى ، فهذه الواقعة يصح في القانون عدها في وقاع متى اقتنعت المحكمة بأن المتهم كان يقصد اليه ، إذ هذه أفعال من شأنها ان تؤدي الى تحقيق ذلك القصد " (نقض ١٩ ديسمبر سنة ١٩٤٩ مجموعة احكام محكمة النقض س ١ رقم ٦٤ ص ١٨٥). وبأنه " متى قال الحكم ان المتهم دفع المحنى عليها بالقوة وأرقدها عنوة ثمرفع ثيابها وكشف جسمها وجذب سروالها فأمسكت برباط الاستك تحاول منعه ما استطاعت من الوصول الى غرضه منها فتمزق لباسها في يدها وفك ازرار بنطلونه وجثم فوقها وهو رافع عنها ثيابها يحاول ومواقعتها بالقوة ، فإن ذلك مما تتحقق به جريمة الشروع في الوقاع متى اقتنعت المحكمة بأن المتهم كان يقصد إليه ". (نقض ٢٩ أكتوبر سنة ١٩٥٦ مجموعة احكام محكمة النقض س ٧ رقم ٢٩٧ ص ١٠٧٩). وبأنه " اذا كان الثابت مما أورده الحكم ان المتهمين دفعا المجنى عليها كرها عنها للركوب معها بالسيارة بقصد مواقعتها ثم انطلقا بها وسط المزارع التي تقع على جانبى الطريق حتى إذا ما أطمأنا الى أنهما قد صارا بمأمن من أعين الرقباء وأن المجنى عليها صارت في متناول ايديهما شرعا في اغتصابها دون ان يحفلا بعدم رضاها عن ذلك ، ودون ان يؤديها لها لاجر الذي عرضاه في اول الامر او الذي طلبته هي - على حد قولهما معتمدين في ذلك على المسدس الذي كان يحمله احدهما والذي استعمله في تهديد المجنى عليها ليحملها على الرضوخ لمشيئتهما ولكنها على الرغم من ذلك ظلت تستغيث حتى سمع استغاثتها الخفيران فبادرا بمطارة السيارة وحين او شكا على اللحاق بها أطلق عليهما المتهم الأول النار من مسدسه ففقدى على أحدهما وأصاب الاخر ، فأن ما انتهى إليه الحكم من توافر أركان جريمة الشروع في اغتصاب المجنى عليها التي دان المتهمين بها - استنادا الى الاسباب السائغة اوردها - يكون فقد اصاب صحيح القانون. (نقض ٣٠ يناير سنة ١٩٦١ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٢ رقم ٢٥ ص ١٥٦).

★ عقوبة الاغتصاب :

... نصت المادة (٢٦٧) عقوبات على أن :

"من واقع انثى بغير رضاها يعاقب بالاشغال الشاقة المؤقتة" .

فإذا كان الفاعل من اصول المجنى عليها أو من المتولين تربيتها أو ملاحظتها أو ممن لهم السلطة عليها اركان خادما بالاجرة خارما بالاجرة عندها او عند من تقدم ذكرهم يعاقب بالاشغال الشاقة المؤبدة" .

ونلاحظ من هذا النص بأن المشروع قد شدد العقاب الى الاشغال الشاقة المؤبدة في الفقرة الثانية اذا توافرات احدى هذه الصفات في الجاني وانه عدد الجاني بصفه في هذه الفقرة على سبيل الحصر.

ويرجع التشديد الى ان الصلة بين الجاني والمجنى عليها تسهل له ارتكاب الجريمة ، فأراد الشرع ان يعاقب الجاني على اساءة استعمال هذه الصلة . كما انه كان من الواجب أن تفرض واجبات هذه الصلة حماية عرض المجنى عليها من اعتداء الغير ، فإذا صدر عنه الاعتداء فقد خان الثقة الموضوعة فيه ، وأهدر الواجبات التي كان من الواجب عليها ان يقوم بها (د/ محمود نجيب حسنى - المرجع السابق - ص ٥٤١ - بند ٧٣٣)

وقد قضت محكمة النقض بأن : إن سلطة السيد على خادمه هي سلطة قانونية لافعليه ويكتفى لسلامة الحكم بادانة المخدم ان يثبت قيام تلك العلاقة وقت وقوع الجريمة منه على خادمه المأجور بغير حاجة الى بيان الظروف والوقائع التي لابسست الجريمة للتدليل على ان المخدم استعمل سلطته وقت ارتكابها . (نقض ١١ مارس ١٩٤٠ المجموعة الرسمية س٤١ رقم ٢٠٠ ص ٥٢٢) . وبأنه " لما كان ذلك ، وكان يبين من الحكم المطعون فيه أنه حصل واقعة الدعوى بما مجملة ان زوجه الطاعن سافرت وبصحبتها صغارها الى قريتها تاركة ابنتها المجنى عليها - المزروقة بها من زوج اخر - لرعاية الطاعن والقيام بشئون البيت ففقد الطاعن لها شرابا افقدها وعيها وتمكن بهذه الوسيلة من مواقعتها بغير رضاها غافلا كونه زوج امها ونشأت في كنفه ويتولى تربيتها ، ولما أفادت في اليوم التالي تبينت وجود دم على سروالها فظنت انه دم الحيض ولما تبينت انها حامل لانقطاع الدورة الشهرية تأكد لديها انها حملت من زوج امها في تلك الليلة لاسيما انه راودها بعد ذلك عن نفسها وكتمت امرها عن امها خوف عليها - هي مريضة - من الصدمة . وان المجنى عليها أسرت الى الطاعن بانها حامل فاصطحبها الى الطبيب الذى أكد له - بعد توقيع الكشف الطبى عليها- أنها حامل فطلب إليه اجهاضها لكنه رفض فعادت الى البيت وحاولت ستر الأمر وكتمانه حتى جاءها المخاض فاسرعت الى المستشفى حيث وضعت طفلتين وافضت الى المسئولين بالمستشفى بسرهما فتم ابلاغ الشرطة والنيابة وفي تحقيقات النيابة اعترف المتهم (الطاعن) بمواقعتها المجنى عليها . وحصل الحكم اقوال المجنى عليها بما يطابق استخلاصة للواقعة حسبما سبق بيانه وأثبت ما أورده من اعتراف الطاعن بأنه زوج أم المجنى عليها ويتولى تربيتها... وانه واقعها برضاها ، ثم خلص الحكم الى أطمئنانه الى صحة اعتراف على نفسه بمواقعتها ، اما كان ذلك ، وكان التناقض الذى يعيب الحكم هو التناقض الذى يقع بين اسبابه بحيث ينفى بعضها ما اثبتته البعض الآخر ولايعرف اى الامرين قصده المحكمة ، وكان البين من اسباب الحكم المطعون فيه أنه حصل واقعة الدعوى واقوال المجنى عليها واعتراف الطاعن كما هي قائمة في الاوراق ثم أورد ما قصد اليه في اقتناعه من واقعة الطاعن للمجنى عليها بما بنفى قيام التناقض فان مايثيره الطاعن في هذا الشأن يكون في محله . هذا فضلا من انعدام مصلحة الطاعن من نفى مسئوليته عن جناية واقعة أنثى بغير رضاها مادامت العقوبة المفضى - بها عليه وهى الاشغال الشاقة المؤقتة - تدخل في نطاق العقوبة الممرة لجناية هتك عرض صبية لم يبلغ سنها ثمانى عشرة سنة كاملة بغير قوة أو تهديد إذا كان وقعت منه الجريمة (الفاعل) من المتولين تربيتها المنطبقة عليها المادة ٢٦٩ من قانون العقوبات - وهى الجريمة التى اعترف الطاعن بمقاومتها - ، ولايغير من ذلك كون المحكمة قد عاملته بالمادة ١٧ من هذا القانون ذلك بأنها قدرت مبررات الرافة بالنسبة للواقعة الجائية ذاتها بعض النظر عن وصفها القانونى ولو أنها كانت قد رأت أن الواقعة - في الظروف التى وقعت فيها - تقتضى - النزول بالعقوبة الى اكثر مما نزلت اليه منعها من ذلك الوصف الذى وصفتها به. (نقض ١٤ اكتوبر سنة ١٩٩٠ طعن رقم ٣٠١٠٠ سنة ٥٩ قضائية). وبأنه " لا يشترط في القانون لتشديد العقاب فجريمة هتك العرض التى يكون فيها الجانى من المتولين تربية المجنى عليها ان تكون التربية بأعطاء دوروس عامة للمجنى عليه مع غيره من التلاميذ او ان تكون في مدرسة او معهد تعليم ، بل يكفى ان تكون عن طريق القاء دروس خاصة على المجنى عليه ولو كان ذلك في مكان خاص ومهما يكن الوقت الذى قام فيه الجانى بالتربية قصيرا و سيان ان يكون في عمله محترفا او في مرحلة التمرين ما دامت ولاية التربية بما تستتبعه من ملاحظة وما تستلزمه من سلطة " . (نقض ٤ نوفمبر ١٩٥٧ مجموعة احكام محكمة النقض س٨ رقم ٢٢٣ ص ٨٥٩). وبأنه " لايشترط ان يكون الجانى محترفا مهنة التدريس ما دام قد ثبت أنه قد عهد إليه من أبوى المجنى عليه اعطاءه دروسا خاصة والاشراف عليه في هذا الصدد. (نقض ١٦ مايو سنة ١٩٥٨ مجموعة احكام محكمة النقض س٩ رقم ١٣٧ ص ٥٤٩). وبأنه " لما كان ذلك ، وكان الحكم المطعون فيه قد بين واقعة الدعوى بما مؤداه ان المتهمين قارفوا جناية خطف المجنى عليها بالاكره ثم اتبعوا ذلك بمواقعتها بغير رضاها من المطعون ضده واخر بأفعال مستقلة عن الجناية الاولى التى سبقتها . وقد ارتكبت

الجنايتان في فترة قصيرة من الزمن وفي مسرح واحد فان ما انتهى اليه الحكم المطعون فيه من استبعاد ظرف الاقتران ان يكون غير سديد . لما هو مقرر من انه يكفي لتغليظ العقاب عملا بالمادة ٢٩٠ من قانون العقوبات المعدلة بالقانون رقم ٢١٤ لسنة ١٩٨٠ ان يثبت الحكم استقلال الجريمة المقترنة عن جناية الخطف وتميزها عنها وقيام المصاحبة الزمنية بينهما بأن تكون الجنايتان قد ارتكبتا في وقت واحد وفي فترة قصيرة من الزمن . لما كان ذلك وكان الحكم المطعون فيه قد رأى معاملة المطعون بالرافة طبقا لنص المادة ١٧ من قانون العقوبات من ثم كان يتعين عليه أن ينزل بعقوبة الاعدام الى عقوبة الاشغال الشاقة المؤبدة او المؤقتة اما وقد نزل الى عقوبة السجن ويكون قد أخطأ في تقديرها واذا حجب هذا الخطأ محكمة الموضوع عن اعمال التقدير في الحدود القانونية الصحيحة فيتعين لذلك نقض الحكم المطعون فيه والاحالة. (نقض ٢٣ ابريل سنة ١٩٩١ طعن رقم ٥١٣ سنة ٦٠ قضائية) . وبأنه " تكليف المتهم للمجنى عليه بجعل متاعه من محطة سيارات مدينة حتى مكان الحادث لايجعل له سلطة عليه بالمعنى الوارد في المادة ٢٧٦ من قانون العقوبات. (نقض ٢٣ فبراير سنة ١٩٥١ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٠ رقم ٤٩ ص ٢٣٦) . وبأنه " الفراش في المدراسة التي يتلقى فيها المجنى عليه تعليمه ، اعتباره خادما بالاجرة لدى المسؤولين عن تربية المجنى عليه وملاحظته واعمال الظرف المشدد في حقه عملا بالمادتين ٢٦٩، ٢٦٧ عقوبات صحيح في القانون . (نقض ٢١ مايو سنة ١٩٧٢ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢٣ رقم ١٩٠ ص ٨٣٩) .

جريمة هتك العرض

★ تعريف هتك العرض :

هتك العرض هو " كل تعد مناف للاداب يقع مباشرة على جسم شخص آخر " (دكتور محمود محمود مصطفى - شرح قانون العقوبات - ص ٣٠٨ - بند ٢٧٤) .

★ الركن المادى فى جريمة هتك العرض :

الركن المادى فى جريمة هتك العرض يتطلب أن يقع فعل مخل بالحياء ويكون ماسا بأية صورة بجسم المجنى عليه ، ذلك أن المشرع يهدف بالعقاب على هتك العرض الى حماية الأدبية التى يصون بها الرجل او المرأة عرضه من اية ملامسة مخلة بالحياء العرضى ، ولا فرق فى ذلك بين ان تقع هذه الملامسة والاجسام عارية وبين أن تقع الأجسام مستورة بالملابس مادامت هذه الملامسة والاجسام عارية وبين ان تقع والاجسام مستورة بالملابس ، مادامت هذه الملامسة قد استطالت الى جزء من جسم المجنى عليه يعد عورة

ويتحقق الركن المادى بملامسة المتهم بعضو تناسله دبر المجنى عليه ولو كان عنيئا (نقض ٢ نوفمبر ١٩٣١ طعن رقم ٢٠٩٨ سنة ١٩٣١ قضائية) .

وإذا مزق شخص لباس غلام من الخلف فقد اخل بحيائه العرضى اذ كشف جزءا من جسمه هو من العورات التى يحرس كل انسان على صونها وحجبها عن انظار الناس . وكشف هذه العورة على غير ارادة المجنى عليه بتمزيق اللباس الذى يسترها يعتبر فى حد ذاته جريمة هتك عرض تامة ولو لم تصاحب هذا الفعل اية ملامسة مخلة بالحياء. (نقض ١٦ نوفمبر سنة ١٩٣١ طعن رقم ٦ سنة ١٩٣٢ قضائية) .

كما أن كل مساس بما فى جسم المجنى عليه يعبر عنه بالعورات يعتبر فى ظل القانون هتكاً للعرض . فمن يطوق كتفى امرأة بذراعية ويضمها إليه يكون مرتكباً لجناية هتك العرض . ولأن هذا الفعل بترتيب عليه ملامسة جسم المتهم لجسم المجنى عليها ويمس منه جزءا هو لا ريب داخل فى حكم العورات . وفى هذا ما يكفى لادخال الفعل المنسوب الى المتهم فى عداد جرائم هتك العرض لانه يترتب عليه الاخلال بحياء المجنى عليه العرضى (نقض ٤ يناير سنة ١٩٣٢ طعن رقم ٩٧٦ سنة ١٩٣٢ قضائية) .

والركن المادى فى جريمة هتك العرض لا يستلزم الكشف عن عورة المجنى عليه بل يكفى فى توفر هذا الركن ان يكون الفعل الواقع على جسم المعتدى على عرضه قد بلغ من الفحش والاخلال بالحياء والعرض درجة تسوغ اعتباره هتك عرض سواء أكان بلوغ هذه الدرجة قد تحقق من طريقة الكشف عن عورة من عورات المجنى عليه أم من غير هذا الطريق . فإذا كان الثابت بالحكم ان المتهم احتضن مخدومته كرها عنها ثم طرحها أرضا واستلقى فوقها فذلك يكفى لتحقيق جريمة هتك العرض ولو لم يقع من الجاني ان كشف ملابسه او ملابس المجنى عليها . (نقض ٢٢ اكتوبر سنة ١٩٣٤ طعن رقم ١٦١٢ سنة ١٩٣٤ قضائية) .

ولا يعتبر هتك العرض الا المساس بجزء من جسم المجنى عليه يدخل عرفا فى حكم العورات وكذلك الافعال الاخرى التى تصيب جسمه فتخدش حياءه العرضى لمبلغ ما يصاحبها من فحش . فإذا قاد المجنى عليه شخصان الى غرفة مقفلة الابواب والنوافذ وقبله احدهما فى وجهة وقبله الثانى على غرة منه فى قفاه وعضه فى موضع التقبيل فهذا الفعل لا يعتبر هتك عرض ولاشروعا فيه كما انه لا يدخل تحت حكم اية جريمة اخرى من جرائم افساد الاخلاق . (نقض ١٥ اكتوبر سنة ١٩٣٤ طعن رقم ١٥١٨ سنة ١٩٣٤ قضائية) .

وتخلص من كل ما سبق على ان كل مساس بما فى جسم المجنى عليها من عورات يعد هتك عرض لما يترتب عليه من الاخلال بالحياء العرضى . وثدى المرأة هو من العورات التى تحرص دائما على عدم المساس بها فأمساکه بالرغم منها وبغير ارادتها يعتبر هتك عرض. (نقض ٢ يونية سنة ١٩٣٥ طعن رقم ١٣٣٦ سنة ١٩٣٥ ق) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : لما كانت محكمة الموضوع لا تلتزم في أصول الاستدلال بالتحدث في حكمها إلا عن الأدلة ذات الأثر إلى تكوين عقيدتها ، ولا يصح مطالبتها بالأخذ بدليل معين إلا في الأحوال التي يقرها القانون ، ومن ثم يكون ما يثيره الطاعن في خصوص عدم إيراد الحكم لأقوال الطبيب الشرعي لا يكون له محل ، هذا إلى أن من المقرر أن الركن المادي في جريمة هتك العرض يتوافر بكل فعل مخل بالحياة يستطيل إلى جسم المجني عليه وعوراته ويخدش عاطفة الحياة عنده ، وكان الحكم قد أثبت في حق الطاعن وآخر أنهما بعد أن خلعا بنطال المجني عليه ألقى كل منهما من الأفعال - التي بينها الحكم - ما يتوفر قانونا الركن المادي لجريمة هتك العرض كما هي معرفة به في القانون ، فإن ما يثيره الطاعن من أن التقرير الطبي الشرعي قد ثبت خلوه من وجود أعراض تفيد تعرضه لأي اعتداء جنسي يكون غير منتج في نفى مسؤوليته عن الجريمة التي دانه الحكم بها ، مادام يصح في العقل والمنطق ألا تترك الأفعال التي نسبها الحكم إليه أثرا بجسم المجني عليه ، ومن ثم يكون ما يثيره الطاعن في هذا الخصوص غير سديد . (الطعن رقم ٥١٧٥ لسنة ٨١ ق جلسة ٢٠١٢/٢/١٦) وبأنه " لما كان الحكم المطعون فيه قد برر قضاءه بالبراءة بقوله أن "..... الواقع المعروض في القضية قد تمثل في أن المتهم اصطحب المجني عليه إلى طريق حافل بالسيارات ومؤدى إلى قرية واستوقفه وطلب منه خلع ملابسه دون أن يعتمد هو إلى نزاعها جبرا وإن توسل في طلبه بضرب المجني عليه ولم تستطع يده لعورة من جسمه فلا يمكن القول أن طلب المتهم هذا مقرونا بالتعدي على المجني عليه بفرض حصوله لا يؤدي حالا ومباشرة إلى وقوع الجريمة التي ابتغاها ولو في صورة انكشاف عورة المجني عليه فحسب ذلك أن مقاومة المجني عليه وتمنعه قد تعادلت مع تعدي المتهم فذهب هذا التعدي هباءا ولم يكن من شأنها محاصرة المجني عليه وانفلاته بأسباب النجاة من المتهم حتى يمكن القول باقتراب حصول النتيجة الإجرامية وبعبارة أخرى فإن ما نسب للمتهم من محاولة التعدي جنسيا على المجني عليه بإيلاج وفي طريق عام مطروق كانت محاولة ساذجة غير محكمة أو محاولة مفضوحة كالتزوير المفضوح لا يتصور تمامها على أي من الناس فهي لم تخرج عن مراودة المجني عليه عن نفسه". لما كان ذلك ، وكان الحكم المطعون فيه لم يستظهر حقيقة ما أدلى به المدني عليه بالتحقيقات من أن المطعون ضده حال إمساكه به وتهديده له بعد طلبه خلع ملابسه طلب منه الانبطاح على بطنه قاصدا فهل الفحشاء به ولم يعرض إلى هذه الأقوال ولم تدل المحكمة برأيها فيها ، فإن كل ذلك ينبئ عن أنها أصدرت حكمها بغير إحاطة كافية بظروف الدعوى وتمحيص سليم لأدلتها مما يصمه بعيب القصور في البيان مما أدى به إلى الفساد في الاستدلال ، هذا وما انتهى إليه الحكم لا يتفق وصحيح القانون ، ذلك أنه وإن كان الركن المادي في جريمة هتك العرض لا يتحقق إلا بوقوع فعل مخل بالحياة العرضي للمجني عليه يستطيل إلى جسمه فيصيب عورة من عوراته ويخدش عاطفة الحياة عنده من هذه الناحية ، إلا أنه متى ارتكب الجاني أفعالا لا تبلغ درجة الجسامة التي تسوغ عدها من قبيل هتك العرض التام فإن ذلك بمقتضى- تقصي- قصد الجاني من ارتكابها ، فإذا كان قصده قد انصرف إلى ما وقع منه فقط فالفعل قد لا يخرج عن دائرة الفعل الفاضح ، أما إذا كانت تلك الأفعال قد ارتكبت بقصد التوغل في أعمال الفحش فإن ما وقع منه يعد بدءا في تنفيذ جريمة هتك العرض وفقا للقواعد العامة ولو كانت هذه الأفعال في ذاتها غير منافية للآداب ، وإذا كان لا يشترط لتحقيق الشروع أن يبدأ الفاعل بتنفيذ جزء من الأعمال المكونة للركن المادي للجريمة بل يكفي لاعتباره شارعا في ارتكاب الجريمة أن يأتي فعلا سابقا على تنفيذ الركن المادي لها ومؤديا إليه حالا ومباشرة ، وكان الثابت في الحكم ومن التحقيقات أن المطعون ضده قد استدرج المجني عليه إلى مكان خال من المارة وأمسك به وهدده بسكين وتعدي عليه بالضرب طرحة أرضا وحاول حسر ملابسه عنه فقاومه مستغيثا وعلى أثر ذلك توقف قائد إحدى السيارات ففر المطعون ضده هاربا ، وحيث إن الأفعال التي أتاها المطعون ضده طبقا لما سلف بيانه تحقيق بها جريمة الشروع في هتك عرض المجني عليه بالقوة بركنيها المادي والمعنوي والذي أوقف أثره لسبب لا دخل لإرادة المطعون ضده فيه وهو استغاثة المجني عليه وتوقف أحد قائدي السيارات المارة بمكان الواقعة وأن تلك الأفعال تؤدي مباشرة وفي الحال إلى إتمام الجريمة ، وإذا خالف الحكم المطعون فيه هذا النظر

بما أورده من اسباب من أن ما تم من المتهم هو محاولة تعدي جنسي ساذجة غير محكمة لم تخرج عن مراودة المجني عليه عن نفسه ، يكون قد أخطأ في تطبيق القانون فضلا عن القصور في التسبب مما يوجب نقضه والإعادة" (الطعن رقم ٤٢٤٥٠ لسنة ٧٥ ق جلسة ٢٠١٢/١١/٢٧) وبأنه "أن جريمة هتك العرض تتم بوقوع فعل مناف للاداب مباشرة على جسم المجنى عليه ولو لم يحصل ايلاج او احتكاك يتخلف عنه اى اثر كأن.(نقض ٢ديسمبرسنة١٩٣٥ طعن رقم ١٠ سنة ٦ ق). وبأنه " ملامسة المتهم بعضو تناسله دبر المجنى عليها يعتبر هتك عرض ولو كان عينا ، لان هذه الملامسة فيها من الفحش والخدش بالحياء العرضى ما يكفى لتوافر الركن المادى للجريمة . (نقض ٢نوفمبر سنة ١٩٣٦ طعن رقم ٢٠٩٨ سنة ٦ ق) . وبأنه " إذا جاء المتهم من خلف المجنى عليها وقرصها في فخذها فهذا الفعل المخل بالحياء الى حد الفحش والذي فيه مساس بجزء من جسم المجنى عليها يعتبر عورة من عوراتها هو هتك عرض بالقوة " (نقض ١١ مايو سنة ١٩٣٦ طعن رقم ١٤٤٢ سنة ٦ ق) . وبأنه " ان الفخذ من المرأة عورة فلمسة وقرصة على سبيل المغازلة يعد هتك عرض" (نقض ١٣ ديسمبر سنة ١٩٤٨ طعن رقم ١٩٦٣ سنة ١٨ ق) .وبأنه " كل فعل مخل بالحياء يستطيل الى جسم المجنى عليه وعوراتها ويخدش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية فهو هتك عرض ، أما الفعل الغمد المخل بالحياء الذى يخدش في المرء حياء العين والاذن ليس الا فهو فعل فاضح . فإذا كان الحكم قد اثبت على المتهم انه عندما كانت المجنى عليه تنهياً للنوم سمعت طرقا على باب حجرتها فاعتقدتها ان الطارق زوجها فوجدت المتهم فدخل الغرفة ، ثم لما حاولت طرده وضع يده على فمها واحتضنها بأن ضم صدرها الى صدره ثم القاهها على السرير فاستغاثت فركلها بقدمه في بطنها وخرج فان أركان جنابه هتك العرض بالقوة تتحقق قبله.(نقض ١٨اكتوبرسنة ١٩٥١ طعن ٨٩٤ سنة ٢١ق). وبأنه " هتك العرض هو كل فعل مخل بالحياء يستطيل الى جسم المجنى عليها وعوراتها ويخدش عاطفة الحياء عندها. (نقض ١٤فبراير سنة ١٩٥٦ مجموعة احكام محكمة النقض س ٧ ص ١٧٤). وبأنه " هتك العرض هو فعل مخل بالحياء يستطيل الى جسم المجنى عليه وعوراتها ويخدش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية ولايشترط لتوافره قانونا ان يترك الفعل اثرا بجسم المجنى عليه.(نقض ٢٨ يناير ١٩٥٧ مجموعة احكام محكمة النقض س٨رقم ٢٥ ص٨٦). وبأنه " متى كان الفعل المادى الذى قارفه المتهم هو مباغته المجنى عليها بوضع يدها الممدودة على قبله من خارج الملابس ، فان هذا الفعل هو مما يخدش حياء المجنى عليها العرضى وقد استطال الى جسمها وبلغ درجة من الفحش يتوافر بها الركن المادى لجناية هتك العرض.(نقض ١٧ مارس سنة ١٩٥٨ مجموعة احكام محكمة النقض س٨ رقم ٨٣ ص٢٩٨). وبأنه " يكفى لتوافر جريمة هتك العرض ان يقدم الجاني على كشف جزء من جسم المجنى عليه يعد من العورات التى يحرص على صوتها وحجبها عن الانظار . ولو يقتزن ذلك بفعل مادي اخر من افعال الفحش ، كاحداث احتكاك او ايلاج يترك اثرا. (نقض ١٢يناير سنة ١٩٥٩ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٠ رقم ٧ ص٢٧). وبأنه " تمزيق لباس المجنى عليها الذى كان سترها وكشف جزء من جسمها هو من العورات - على غير ارادتها امام الشهود الذين شهدوا بذلك - هذا الفعل يتوافر به جنائية هتك العرض بصرف النظر عما يقع على جسم المجنى عليها من جرائم أخرى " (نقض ٢١مارس سنة ١٩٦٠ مجموعة احكام محكمة النقض س١١رقم ٥٦ ص٢٨٦) . وبأنه " يتحقق الركن المادى في جريمة هتك العرض بوقوع اى فعل مخل بالحياء العرضى للمجنى عليه ويستطيل الى جسمه ويقع على عورة من عوراتها ويخدش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية ، ولا يشترط لتوافره قانونا ان يترك الفعل اثرا بجسم المجنى عليها - ووضعه الاصبع في دبر المجنى عليه هو مساس بعورة من جسمه وفيه قدر من الفحش لايترك مجالا للشك في اخلاله بحيائه العرضى " (نقض ٢٧يونية سنة ١٩٦١ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٢ رقم ١٤٤ ص٧٤٧).

وقضت أيضا محكمة النقض بأن : يكفى لتوافر الركن المادى فى جريمة هتك العرض ان يكشف المتهم عن عورة المجنى عليها ولو لم يصاحب هذا الكشف اية ملامسة مخلة بالحياء ، فالجريمة تتوافر عن عورة الغير او ملامستها او بالامرين جميعا ، ومن ثم فان خلع سروال المجنى عليها وكشف مكان العورة منها ، تتوافر به تلك الجريمة بغض النظر عما يصاحبه من افعال اخرى قد تقع على جسم المجنى عليها . كلما لايؤثر فى قيام الجريمة ان يكون التقرير الطبى قد اثبت عدم تخلف اثارها مما قارفة المتهم واثبت الحكم وقوعة منه " (نقض ١٢ فبراير سنة ١٩٧٢ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٣ رقم ٣٨ ص ٣٨) . وبأنه " الركن المادى فى جريمة هتك العرض يتحقق بوقوع أى فعل ماخل بالحياء العرضى للمجنى عليه ، ويستطيع الى جسمه فيصيب عورة من عوراته ويخدش عاطفة من هذه الناحية ، ولا يشترط لتوافره قانونا ان يترك الفعل أثرا لجسم المجنى عليه أو أن تتم المباشرة الجنسية ، فهو اذن يمكن ان يقع من عينين بفرض ثبوت عنته . فإذا كان الحكم قد أثبت ان الطاعن وضع يده على اليه المجنى عليه واحتضنه ووضع قبله فى يده ، وكانت هذه الملامسة فيها من الفحش والخدش بالحياء العرضى ما يكفى لتوافر الركن المادى للجريمة ، وكان الحكم المطعون فيه قد عرض لذلك وجاء استخلاصه للواقعة وردده على دفاع الطاعن سائغا ، فان ذلك مما تتوافر به اركان جريمة هتك العرض كما هى معرفة به فى القانون " (نقض ٢٩ يناير سنة ١٩٦٣ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٤ رقم ١٣ ص ٥٨) . وبأنه " من المقرر أن الفعل المادى فى جريمة هتك العرض يتحقق باى فعل ماخل بالحياء العرضى للمجنى عليها ويستطيع الى جسمها ويخدش عاطفة الحياء عندها من هذه الناحية ، ولا يلزم الكشف عن عورتها ، بل يكفى لتوفر هذا الركن أن يكون الفعل الواقع على جسمها قد بلغ من الفحش والاخلال بالحياء العرضى درجة تسوغ اعتباره هتك عرض سواء اكان بلوغها هذه الدرجة قد تتحقق عن طريق الكثف عن عورة من عورات المجنى عليها أم عن غير هذا الطريق " (نقض ٢٦ مارس سنة مجموعة احكام محكمة النقض س ١٤ رقم ٥٢ ص ٢٥٤) . وبأنه " جرى قضاء محكمة النقض على انه يكفى لتوافر جريمة هتك العرض أن يقدم الجانى على كشف جزء من جسم المجنى عليه يعد من العورات التى يحصر على صونها وحجبها عن الانظار ولو لم يقتزن ذلك بفعل مادى اخر من أفعال الفحش لما فى هذا الفعل من خدش لعاطفة الحياء العرضى للمجنى عليه من ناحية المساس بتلك العورات التى لا يجوز العبث بحرمتها والتى هى جزء داخل فى خلقه كل انسان وكيانه الفطرى . ولا يجدى الطاعن ما يثيره من أنه لم يقصد المساس بجسمى المجنى عليهما . ذلك بان الاصل ان القصد الجنائى فى جريمة هتك العرض يتحقق باذراف ارادة الجانى الى الفعل ونتيجته وهو ما ستخلصه الحكم فى منطق سليم فى حق الطاعن . ولا عبرة بما يكون قد دفع الجانى الى فعلته او بالغرض الذى توخاه منها فيصح العقاب ولو لم يقصد الجانى بهذه الفعلة الا مجرد الانتقام من المجنى عليه أو ذويه " (نقض ٢١ اكتوبر سنة ١٩٦٣ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٤ رقم ١٧٧ من ٦٣٩) . وبأنه " جرى قضاء محكمة النقض على انه يكفى لتوافر جريمة هتك العرض أن يقدم الجانى على كشف جزء من جسم المجنى عليه يعد من العورات التى يحصر على صونها وحجبها عن الانظار ولو لم يقتزن ذلك بفعل مادى اخر من افعال الفحش لما فى هذا الفعل من خدش لعاطفة الحياء العرضى للمجنى عليه من ناحية المساس بتلك العورات التى لايجوز العبث بحرمتها والتى هى جزء داخل فى خلقه كل انسان وكيانه الفطرى . فانه لايجدى الطاعن ما يثيره من إنه لم يقصد المساس بأجسام المجنى عليه بل تعذيبهم بتعريضهم للبرد ، وذلك أن الاصل الجنائى فى جريمة هتك العرض يتحقق بانصراف ارادة الجانى الى الفعل ونتيجته ، ولا عبرة بما يكون قد دفع الجانى الى فعلته او الغرض الذى توخاه منها . (نقض ٨ ديسمبر سنة ١٩٦٤ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٥ رقم ١٥٩ ص ٨٠٥) . وبأنه " يتحقق الركن المادى فى جريمة هتك العرض بوقوع أى فعل ماخل بالحياء العرضى للمجنى عليه ويستطيع الى جسمه فيصيب عورة من عوراته ويخدش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية . ولما كان الحكم المطعون فيه قد اثبت ان الطاعن حاول حسر ملابس المجنى عليه عنه دون رضاه حتى كشف جزءا من جسمه ولما أن أعاد المجنى عليه

ملابسه كما كانت امسك المتهم بيده على غير رضاه ووضع فيها قبله حتى امنى ، وكانت هذه الملامسة - وان لم تقع في موضع يعد عورة - فيها من الفحش والخدش بالحياء العرضى بما يكفى لتوافر الركن المادى للجريمة ، فان ذلك مما يتحقق به اركان هتك العرض كما هى معرفة به في القانون " (نقض ٢٠ ديسمبر سنة ١٩٦٨ مجموعة احكام محكمة النقض س١٩ رقم ٢٣١ ص١١٢٩). وبأنه " جرى قضاء محكمة النقض على انه يكفى لتوافر جريمة هتك العرض أن يقدم الجاني على كشف جزء من جسم المجنى عليه يعد من العورات التى يحرس على صونها وحجبها عن الانظار ولو لم يقتزن ذلك بفعل مادي آخر من افعال الفحش لما في هذا الفعل من خدش العاطفة الحياء العرضى للمجنى عليه من ناحية المساس بتلك العورات التى لايجوز العبث بحرمتها والتي هى جزء داخلا في خلقة كل انسان وكيانه الفطرى. (نقض ٩ يونية سنة ١٩٦٩ طعن رقم ٢١٨ سنة ٣٩ ق س ٢٠ ص ٨٥٣). وبأنه " من المقرر ان هتك العرض ، هو كل فعل مخل بالحياء يستطيل الى جسم المجنى عليه وعوراته ويخدش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية ، ولا يشترط لتوافره قانونا ان يترك الفعل اثرا بجسم المجنى عليه ، ومن ثم فان الحكم المطعون فيه اذ استدل على ثبوت ارتكاب الطاعن للفعل المكون للجريمة بأقوال المجنى عليه وباقي شهود الحادث، وأطرح ما ورد بالتقرير الطبى الابتدائى من ان جسم المجنى عليه وجد خاليا من اية اثار تدل على وقوع الجريمة ، مبرا اطراحه هذا التقرير بأن عدم وجود آثار المجنى عليه لا ينفي بذاته حصول احتكك خارجى بالصورة التى رواها المجنى عليه ، فان هذا الذى خلص اليه الحكم سائغ وكاف لحمل قضائه ويتفق وصحيح القانون " (نقض ٨ مارس سنة ١٩٧٠ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢١ رقم ٨٧ ص ٣٥١). وبأنه " لا يشترط لتوافر جريمة هتك العرض قانونا ان يترك الفعل اثرا بجسم المجنى عليها ومن ثم فان ما يثيره الطاعن في هذا الصدد يكون غير سديد. (نقض ١٦ مارس سنة ١٩٧٠ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢١ رقم ٩٥ ص ٣٨٢). وبأنه " وإن كان الركن المادى في جريمة هتك العرض لا يتحقق الا بوقوع فعل مخل بالحياء العرضى للمجنى عليه يستطيل الى جسمه فيصيب عورة من عوراته ويخدش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية إلا أنه متى ارتكب الجاني افعالا لا تبلغ درجة الجسامة التى تسوغ عدها من قبيل هتك العرض التام فان ذلك يقتضى- نفى قصد الجاني من ارتكابها فإذا كان قصده قد انصرف الى ما وقع منه فقط فالفعل قد لا يخرج عن دائرة الفعل الفاضح أما إذا كانت تلك الافعال قد ارتكبت بقصد التوغل في أعمال الفحش فإن ما وقع منه يعد بدءا في تنفيذ جريمة هتك العرض وفقا للقواعد العامة ولو كانت هذه الافعال في ذاتها غير منافية للاداب . وإذا كان لا يشترط لتحقيق الشروع أن يبدأ الفاعل في تنفيذ جزء من الاعمال المكونة للركن المادى للجريمة بل يكفى لاعتباره شارعا في ارتكاب جريمة ان ياتي فعلا سابقا على تنفيذ الركن المادى لها ومؤديا اليه حالا وكان الثابت في الحكم ان المطعون ضده الاول قد استدرج الغلام المجنى عليه الى منزل المطعون ضده الثانى وانهما راوداه عن نفسه فلم يستجيب لتحقيق رغبتهما وعندئذ امسك المطعون ضده الاول بلباسه محاولا عبثا انزاله - بعد ان خلع هو "بنطلونه" وأقبل المطعون ضده الثانى الذى كان متواريا في حجرة اخرى يرقب ما يحدث وامسك بالمجنى عليه وقبله في وجهة فان الحكم المطعون فيه اذا لم يعن بالبحث في مقصد المطعون ضدهما من اتيان هذه الافعال وهل كان من شأنها ان تؤدى بهما حالا ومباشرة الى تحقيق قصدها من العبث بعرض المجنى عليه فضلا عن خطئه في تطبيق القانون فانه يكون مغيبا بالقصور في التسبيب بما يوجب نقضه والاحالة " (نقض ٥ ابريل سنة ١٩٧٠ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢١ رقم ١٢٥ ص ٥١٨)

كما قضت محكمة النقض بأن : من المقرر ان جريمة هتك العرض تتم قانونا بكل مساس في جسم المجنى عليها من عورات ولو لم يحصل ايلاج أو احتكاك . (نقض ١١ ابريل سنة ١٩٧١ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢٢ رقم ٨٦ ص ٣٥٠). وبأنه " لا يشترط قانونا لتوافر جريمة هتك العرض أن يترك الفعل اثرا في جسم المجنى عليها . ولما كان البين من الحكم المطعون فيه ان التقرير الطبى الشرعى قد دل على امكان حصول هتك العرض دون ان يترك اثرا ، فإن ما يثيره الطاعن في هذا الشأن لا يعدوا أن يكون من قبيل الجدل الموضوعى لما استقر في عقيدة المحكمة للاسباب السائغة التى اورتها مما لايقبل معه معاودة التصدى لها امام محكمة النقض " (نقض ٢٤ يونية سنة ١٩٧٣ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢٤ رقم ١٦١ ص ٧٧٢). وبأنه " لما كان الحكم برر قضاءه ببراءة المطعون ضدها من تهمة هتك العرض بقوله : " أن المحكمة ترى أن العلاقة بين الخادمة الصغيرة ومخدومتها التى من المفروض أن تقوم على نظافتها الداخلية والخارجية مما لايجعل عاطفة الحياء لدى الأولى تخدش عندما تكشف عن عورتها أمام الثانية بل أن ذلك أمر طبيعى بينهما ويترب على ذلك ان جريمة هتك العرض تفقد نتيجة هذه العلاقة ركنها المادى الذى ستند الى خدش عاطفة الحياء ويجعل نسبة هذه الجريمة للمتهمة امر لايقوم على صحيح القانون". لما كان ذلك ، وكان قضاء هذه المحكمة قد حرى انه يكفى لتوافر جريمة هتك العرض ان يقدم الجانى على كشف جزء من جسم المجنى عليه بعد من العورات التى يحرص على صونها وحجبها عن الانظار ولو لم يقتزن ذلك بفعل مادي آخر من أفعال الفحش لما في هذا الفعل من خدش لعاطفة الحياء العرض للمجنى عليه من ناحية المساس بتلك العورات التى لايجوز العبث بحرماتها والتى هى جزء داخل في خلقه الانسان وكيانه الفطرى وكان الثابت من الحكم ان المطعون ضها قد كشف عن عورات المجنى عليها وحدثت بمنطقة غشاء البكارة والشرح والاليتين حروقا متقيحة نتيجة كى هذه المناطق بأجسام ساخنة فان هذا الفعل الواقع على جسم المجنى عليها يكون قد بلغ من الفحش والاخلال بالحياء العرضى درجة يتوافر بها الركن المادى لجريمة هتك العرض. (نقض ١٥ فبراير سنة ١٩٧٦ طعن رقم ١٨١١ سنة ٤٥ ق س ٢٧ ص ١٢١). وبأنه " من المقرر أنه يكفى لتوافر جريمة هتك العرض ان يقوم الجانى بكشف جزء من جسم المجنى عليه يعد من العورات التيحرص على صونها وحجبها عن الانظار ولو لم يقتزن ذلك بفعل مادي اخر من افعال الفحش لما في هذا الفعل من خدش لعاطفة الحياء العرضى للمجنى عليه من ناحية المساس بتلك العورات التى لايجوز العبث بحرماتهاوالتي هى جزء داخل في خلقه كل انسان وكيانه الفطرى ، وأنه لا يشترط قانونا لتوافر جريمة هتك العرض أن يترك الفعل أثرا في جسم المجنى عليه . (نقض ١٧ يناير سنة ١٩٧٧ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٢٨ رقم ٢٢ ص ١٠٢). وبأنه " ان هتك العرض هو كل فعل مخل بالحياء يستطل إلى جسم المجنى عليه وعوراته ويخدش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية ولا يشترط لتوافره قانونا أن يترك الفعل أثرا بالمجنى عليه كإحداث احتكاك أو إيلاج يترك أثرا . وكان الحكم المطعون فيه قد استدل على ثبوت ارتكاب الطاعن للفعل المكون للجريمة بأقوال المجنى عليه وباقي شهود الحادث من أن الطاعن كان يضع قضيبه في دبر المجنى عليه فإن هذا الذى خلص إليه الحكم سائغ وكاف لحمل قضائه ويتحقق به أركان الجريمة التى دان الطاعن بها " . (نقض ٢٨ مارس سنة ١٩٧٧ مجموعة محكمة احكام النقض س ٢٨ رقم ٨٦ ص ٤١٠) . وبأنه " ومن حيث أن الحكم المطعون فيه حصل واقعة الدعوى في قوله : أنها تتحصل في أنه مساء يوم ١٩٧٧/١٢/٢٠ أثناء عودة المجنى عليها ... من السينما بصحبة خطيبها . متجهين إلى منزل الأولى وبالطريق العام اعترضهما المتهم وشهرته ... وجذب المجنى عليها من يدها ودفع المرافق لها جانبا وسأل الأولى عما إذا كانت بكراً أم ثيباً فأخبرته بأنها بكر فأصر على معرفة ذلك بطريقته الخاصة وهددها بمطواه بأن وضعها ملامسة لجسدها وساقها إلى مكان مظلم من الطريق وأدخلها إلى فناء مظلم لأحد المنازل وتناول على جسدها بأن أمسكها من ثديها وأثناء مقاومتها له حدثت إصابة بيدها اليمنى نتيجة اصطدامها بالمطواه التى كان يهددها بها ثم حضرت شرطة النجدة وقامت بضبط المتهم بعد أن استنجد بها خطيبها حين تركه المتهم

مصطحبا المجنى عليها على الوجه المتقدم . لما كان ذلك وكان صدر المرأة وثديها كلاهما تعبير لمفهوم واحد ويعد من العورات التي تحرص دائما على عدم المساس بها فأمسأكه بالرغم منها وبغير إرادتها بقصد الاعتداء على عرضها هو مما يخذش حيائها ويمس عرضها ويعتبر هتك عرض ، فإن ما يثيره الطاعن من قالة الخطأ في الاسناد يكون غير سديد - على فرض صحة ما يدعيه من أن المجنى عليها قررت أنه أمسك بها من صدرها . لما كان ذلك وكان الركن المادى في جريمة هتك العرض لا يستلزم الكشف عن عورة المجنى عليه بل يكفى في توفر هذا الركن أن يكون الفعل الواقع على جسم المعتدى على عرضه قد بلغ من الفحش والاخلال بالحياء والعرض درجة تسوغ اعتباره هتك عرض سواء أكان بلوغ هذه الدرجة قد تحقق عن طريق الكشف عن عورة من عورات المجنى عليها أم من غير هذا الطريق ، فإن ما يثيره الطاعن في هذا الشأن يكون غير صحيح " . (نقض ١٧ مارس سنة ١٩٨٢ مجموعة أحكام النقض س٣٣ رقم ٧٨ ص٣٨٤) . وبأنه " لما كان ذلك وكان الركن المادى في جريمة هتك العرض لا يستلزم الكشف عن عورة المجنى عليه بل يكفى في توفر هذا الركن أن يكون الفعل الواقع على جسم المعتدى على عرضه قد بلغ من الفحش والاخلال بالحياء والعرض درجة تسوغ اعتباره هتك عرض سواء أكان بلوغ هذه الدرجة قد تحقق عن طريق الكشف عن عورة من عورات المجنى عليها أم من غير هذا الطريق ، فإن ما يثيره الطاعن في هذا الشأن يكون غير صحيح " . (نقض ١٧ مارس سنة ١٩٨٢ مجموعة أحكام محكمة النقض س٣٣ رقم ٧٨ ص٣٨٤) . وبأنه " وحيث أن الحكم المطعون فيه بين واقعة الدعوى بما تتوافر به كافة العناصر القانونية لجريمة هتك العرض التي دان الطاعن بها . وأقام على ثبوتها في حقه أدلة سائغة من شأنها أن تؤدى إلى ما رتبها عليها مستمدة من أقوال شهود الاثبات وأقوال المجنى عليها وما قرر به الرائد .. رئيس وحدة مباحث قسم كرموز بالتحقيقات ، لما كان ذلك وكان من المقرر أن القانون لم يرسم شكلا خاصا يصوغ فيه الحكم بيان الواقعة المستوجبة للعقوبة والظروف التي وقعت فيها إذا كان مجموع ما أورده الحكم المطعون فيه كافيا في تفهم واقعة الدعوى بأركانها وظروفها حسبما استخلصته المحكمة - كما هو الحال في الدعوى المطروحة - وكان من المقرر أن هتك العرض هو كل فعل مخل بالحياء يستطيل إلى جسم المجنى عليه وعوراته ويخذش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية ولا يشترط لتوفره قانونا أن يترك الفعل أثرا بجسم المجنى عليه وكان من المقرر أن القصد الجنائي في جريمة هتك العرض يتحقق بانصراف إرادة الجاني إلى الفعل ولا عبء بما يكون قد دفع الجاني إلى فعلته أو بالغرض الذي توخاه منها ولا يلزم في القانون ان يتحدث الحكم استقلالا عن هذا الركن بل يكفى أن يكون فيما أورده من وقائع وظروف ما يكفى للدلالة على قيامه . فإنه ينتفى عن الحكم قالة الابهام " (نقض ١٤ فبراير سنة ١٩٨٥ مجموعة أحكام محكمة النقض س٣٦ رقم ٤٣ ص٢٦٠) .

التمييز بين هتك العرض وغيره من جرائم العرض

إن الفارق بين جرمتي هتك العرض والفعل الفاضح لا يمكن وجوده لا في مجرد مادية الفعل ولا في جسامته ، ولا في العنصر - المعنوي وهو العمد ، ولا في كون الفعل بطبيعته واضح الاخلال بالحياء ، إنما يقوم الفارق بين الجريمتين على أساس ما إذا كان الفعل الذي وقع يחדش عاطفة الحياء العرضي للمجنى عليه من ناحية المساس بعوراته - تلك العورات التي لا يجوز العبث بحرمتها والتي لا يدخر أى امرئ وسعا في صونها عما قل أو جل من الأفعال التي تمسها . فإن كان الفعل كذلك اعتبر هتك عرض وإلا فلا يعتبر . وبناء على هذا يكون من قبيل هتك العرض كل فعل عمد مخل بالحياء يستطيل إلى جسم المرء وعوراته ويחדش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية ، أما الفعل العمد المخل بالحياء الذي يחדش في المجنى عليه حياء العين والاذن ليس إلا فهو فعل فاضح . (نقض ٢٢ نوفمبر سنة ١٩٢٨ مجموعة القواعد القانونية ج ١ رقم ١٧ ص ٣٢) كما أن واقعة هتك العرض تكون واحدة ولو تعددت الأفعال المكونة لها . فلا يصح إذن أن توصف بوصفين مختلفين بل يتعين وصفها بالوصف الذي فيه مصلحة المتهم . فإذا كان هتك العرض قد وقع بسلسلة أفعال متتالية وكان وقوع أولها مباحته ولكن المجنى عليه سكت ولم يعترض على الأفعال التالية التي وقعت عليه ، فإن ذلك ينسحب على الفعل الأول فيجعله أيضا حاصلًا بالرضاء ، وتكون هذه الواقعة لا عقاب عليها . إلا إذا كانت قد وقعت علنا في محل مفتوح للجمهور وكان هناك وقت الواقعة أشخاص يمكنهم هم وغيرهم ممن يتصادف دخولهم (معبد أبو الهول) أن يشاهدوا الواقعة ، فإن وقوعها في هذا الظرف يجعل منها جنحة فعل فاضح على معاقب عليه بالمادة ٢٧٨ ع . (نقض ٢٢ يونية سنة ١٩٤٢ مجموعة القواعد القانونية ج ٥ رقم ٤٣٥ ص ٦٨٨) .

والملاحظ أن كل فعل مخل بالحياء يستطيل إلى جسم المجنى عليه وعوراته يחדش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية فهو هتك عرض . أما الفعل العمد المخل بالحياء الذي يחדش في المرء حياء العين والاذن ليس إلا فهو فعل فاضح . فإذا كان الحكم قد أثبت على المتهم أنه عندما كانت المجنى عليها تنهياً للنوم سمعت طرقا على باب غرفتها فاعتقدت أن الطارق زوجها ففتحت الباب فوجدت المتهم فدخل الغرفة ، ثم عندما حاولت طرده وضع يده على فمها واحتضنها بأن ضم صدرها إلى صدره ثم ألقاها على السرير فاستغاثت فركلها بقدمه في بطنها وخرج ، ثم أدانه في جريمة هتك عرض بالقوة ، فإنه يكون سليما لتوافر أركان هذه الجريمة في حقه . (نقض ٨ أكتوبر سنة ١٩٥١ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٣ رقم ١٥ ص ٣٠) . وتختلف جريمة هتك العرض بالقوة المنصوص عليها في المادة ٢٦٨ عقوبات في أركانها وعناصرها عن جريمة دخول بيت مسكون ليلا بقصد ارتكاب جريمة فيه المعاقب عليها بمقتضى المادتين ٣٧٠ ، ٣٧٢ من القانون المذكور . (نقض ٢٥ نوفمبر سنة ١٩٦٨ مجموعة أحكام محكمة النقض س ١٩ رقم ٢٠٨ ص ١٠٢٧) . وأنه " وإن كان الركن المادى في جريمة هتك العرض لا يتحقق إلا بوقوع فعل مخل بالحياء العرض للمجنى عليه يستطيل إلى جسمه فيصيب عورة من عوراته ويחדش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية ، إلا أنه متى ارتكب الجاني أفعالا لا تبلغ درجة الجسامة التي تسوغ عدها من قبيل هتك العرض التام ، فإن ذلك يقتضى تقصى قصد الجاني من ارتكابها ، فإذا كان قصده قد انصرف إلى ما وقع منه فقط فالفعل قد لا يخرج عن دائرة الفعل الفاضح ، أما إذا كانت تلك الأفعال قد ارتكبت بقصد التوغل في أعمال الفحش فإن ما وقع منه بعد بدء في تنفيذ جريمة هتك العرض وفقا للقواعد العامة ولو كانت هذه الأفعال في ذاتها غير منافية للأداب . وإذا كان لا يشترط لتحقيق الشروع أن يبدأ الفاعل تنفيذ جزء من الأعمال المكونة للركن المادى للجريمة بل يكفي لاعتباره شارعا في ارتكاب جريمة أن يأتي فعلا سابقا على تنفيذ الركن المادى لها ومؤديا إليه حالا ، وكان الثابت في الحكم أن المطعون ضده الأول قد استدرج الغلام المجنى عليه إلى منزل المطعون ضده الثانى وأنهما راوداه عن نفسه فلم يستجب لتحقيق رغبتهما وعندئذ أمسك المطعون ضده الأول بلباسه محاولا عبثا انزاله - بعد أن خلع هو (بنطلونه) - وأقبل المطعون ضده الثانى الذى كان متواريا في حجرة أخرى يرقب ما يحدث وأمسك بالمجنى عليه وقبله في وجهه ، فإن الحكم المطعون فيه إذ لم يعن

بالبحث في مقصد المطعون ضدهما من إتيان هذه الأفعال وهل كان من شأنها أن تؤدي بهما حالا ومباشرة إلى تحقيق قصدهما من العبث بعرض المجنى عليه ، يكون فضلا عن خطئه في تطبيق القانون معيبا بالقصور في التسبب بما يوجب نقضه والاحالة " (نقض ٥ أبريل سنة ١٩٧٠ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٢١ رقم ١٢٥ ص ٥١٨) .
ولكل من جريمة هتك العرض بالقوة وجريمة النصب أركانها المستقلة تماما عن الأخرى ، ومن ثم فإن القول بأن انتفاء إحداهما يحول دون قيام الأخرى يكون على غير أساس . (نقض ٤ يناير سنة ١٩٧١ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٢٢ رقم ١٠ ص ٣٨) .

هتك العرض بالقوة أو التهديد

ينصرف لفظ (القوة) الوارد في المادة ٢٦٨ عقوبات إلى كافة صور (الاكراه المادي) ، أما لفظ (التهديد) فإنه ينصرف إلى كافة صور (الاكراه المعنوي) . (الدكتور / محمود محمود مصطفى - المرجع السابق - ص٣١٧ - بند ٢٨١) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : لا يشترط قانونا في هتك العرض بالقوة استعمال القوة المادية ، بل يكفي اتيان الفعل الماس أو الخادش للحياء العرضي للمجنى عليه بدون رضائه . (نقض ٢٣ نوفمبر سنة ١٩٣٦ مجموعة القواعد القانونية ج٤ رقم ١٦ ص١٨) وبأنه " لا يشترط لتوفر جريمة هتك العرض باكراه استعمال القوة المادية بل يكفي فيها حصول الفعل بغير رضا المجنى عليه سواء كان بطريق الحيلة أو المباغطة " (نقض ٢٨ نوفمبر سنة ١٩١٢ المجموعة الرسمية س١٤ رقم ١ ص٣)

ويكفي لارتكاب جريمة هتك العرض المنصوص عنها في المادة ١/٢٣١ عقوبات أن يجتهد المتهم لاقناع المجنى عليه بنظريات فاسدة حتى يضطره لخلع ملابسه ولو حالت الظروف دون الاستمرار في تنفيذ مأربه . (نقض ٢٨ أكتوبر سنة ١٩١١ المجموعة الرسمية س١٣ رقم ٧ ص١٤) .

والمقصود بالقوة اللازمة لتوافر جريمة هتك العرض طبقا للمادة ٢٣١ عقوبات هي القوة بأعم معانيها . ومن ثم ينطوي تحتها حالة عدم الرضاء أى أنه يكفي لتوفر جريمة هتك عرض بالقوة طبقا للمادة المذكورة أن يرتكب الفعل بدون رضا المجنى عليه ، وبناء على ذلك حكمت محكمة النقض أن هتك عرض شخص حالة نومه يدخل تحت نص المادة ٢٣١ عقوبات . (نقض ٢٨ فبراير سنة ١٩١٤ المجموعة الرسمية س١٥ رقم ٥٥ ص١٠٩) .

وليس من الضروري لتحقيق جريمة هتك العرض بحسب ما تقتضيه المادة ٢٣١ عقوبات استعمال القوة المادية . بل يكفي اثبات وقوع الجريمة بدون رضا المجنى عليه كما في حالة الخداع أو الاكراه الأدبي . (نقض ٣٠ أكتوبر سنة ١٩٢١ المجموعة الرسمية س٢٣ رقم ٩٦ ص١٤٩) .

كما أن الشارع قصد في باب العقاب على جريمة هتك العرض حماية المتاعاة الأدبية التي يصون بها الرجل أو المرأة عرضه من أى ملامسة مخلة بالحياء لا فرق في ذلك بين أن تقع الملامسة والأجسام عارية وبين أن تقع والأجسام مستورة بالملابس مادامت هذه الملامسة قد استطالت إلى جزء من جسم المجنى عليه يعد عورة .

فالتصاق المتهم عمدا بجسم الصبي المجنى عليه من الخلف حتى مس بقضييه عجز الصبي يعتبر هتك عرض معاقب عليه بالمادة ٢٣١ ع (تقابل المادة ٢٦٨ ع حالي) ومفاجأة المتهم للصبي ومباغته له على غير رضا ، مكون لركن القوة والاكراه . (نقض ٣ يونية سنة ١٩٣٥ طعن رقم ١٣٤٧ سنة ١٣٤٧ ق) .

وإذا أثبت الحكم أن المتهم اخرج عضو تناسل المجنى عليه بغير رضائه وهو في حالة سكر وأخذ يعبث فيه بيده فهذا كاف لاثبات توافر ركن القوة . (نقض ٢٣ نوفمبر سنة ١٩٣٦ مجموعة القواعد القانونية ج٤ رقم ١٦ ص١٨) . وأنه " وإن كان القضاء قد استقر على أن ركن القوة في جنابة هتك العرض يكون متوفرا كلما كان الفعل المكون لهذه الجنابة قد وقع بغير رضا من المجنى عليه سواء باستعمال المتهم في سبيل تنفيذ مقصده وسائل القوة أو التهديد أو غير ذلك مما يؤثر في المجنى عليه فيعدمه الارادة ويفقده المقاومة أو بمجرد مباغتته المجنى عليه أو بانتهازه فرصة فقدانه شعوره واختياره أما لجنون أو عاهة في العقل أو لغيوبة ناشئة عن عقاقير مخدرة أو لأي سبب آخر كالاستغراق في النوم . فإن سكوت المجنى عليه وتغاضيه عن أفعال هتك العرض مع شعوره وعلمه بأنها ترتكب على جسمه لا يمكن أن يتصور معه عدم رضائه بها مهما كان الباعث الذي دعاه إلى السكوت وحدا به إلى التغاضي مادام هو لم يكن في ذلك إلا راضيا مختارا . (نقض ٢٥ مارس سنة ١٩٤٠ مجموعة القواعد القانونية ج٥ رقم ٨٢ ص١٤٧) .

كما أن هتك العرض إذا بدئ في تنفيذه بالقوة فصادف من المجنى عليه قبولاً ورضاء صحيحين فإن ركن القوة يكون منتفياً فيه . لأن عدم إمكان تجزئة الواقعة المكونة له لارتكابها في ظروف وملابسات واحدة بل في وقت واحد وتنفيذاً لقصد واحد لا يمكن معه القول بأن المجنى عليه لم يكن راضياً بجزء منها وراضياً بجزء آخر . كما أن العبرة في هذا المقام ليست بالقوة لذاتها بل بها على تقدير أنها معدومة الرضاء . فإذا ما تحقق الرضاء ولم يكن للقوة أي أثر في تحقيقه فإن مساءلة المتهم عنها لا يكون لها أدنى مبرر ولا مسوغ . (نقض ٢٥ مارس سنة ١٩٤٠ مجموعة القواعد القانونية ج ٥ رقم ٨٢ ص ١٤٧) .

والقصد الجنائي في هتك العرض يكون متوفراً متى ارتكب الجاني الفعل وهو يعلم أنه مخل بالحياة العرضي للمجنى عليه ، مهما كانت البواعث التي دفعته إلى ذلك ولا يشترط لتوافر ركن القوة في جريمة هتك العرض أن تكون قد استعملت قوة مادية ، بل يكفي أن يكون الفعل قد حصل بغير رضاء من المجنى عليه سواء أكان ذلك من أثر قوة أم كان بناء على مجرد خداع أو مباغطة . فمتى ثبت أن المجنى عليها قد انخدعت بمظاهر الجاني فاعتقدت أنه طبيب فسلمت بوقوع الفعل عليها ولم تكن لترضى به لولا هذه المظاهر ، فإن هذا يكفي للقول بأن المجنى عليها لم تكن راضية بما وقع من المتهم ويتوافر به ركن القوة . (نقض ١٩ مايو سنة ١٩٤١ مجموعة القواعد القانونية ج ٥ رقم ٢٦٣ ص ٥١٨) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : أن القانون لا يشترط لتوافر ركن القوة في جريمة هتك العرض أن يستعمل الجاني الاكراه المادي مع المجنى عليه ، بل يكفي أن يكون الفعل قد حصل بغير رضاء صحيح ممن وقع عليه كأن يكون بناء على خداع أو مباغطة . فإذا انخدع المجنى عليه بمظهر الجاني وأفعاله فانساق إلى الرضاء بوقوع الفعل عليه بحيث أنه لم يكن ليرضى لولا ذلك ، فإن هذا لا يصح معه القول بوجود الرضاء بل يتحقق به ركن القوة الواجب توافره في الجريمة . (نقض ١٣ أبريل سنة ١٩٤٢ طعن رقم ١١١٤ سنة ١٢ق) . وبأنه " أن الفقرة الأولى من المادة ٢٦٨ من قانون العقوبات صريحة في أن هتك العرض الذي يعاقب عليه يجب أن يكون قد وقع بالقوة أو التهديد ، وقد تواضع القضاء في تفسير هذا النص على أن هذا الركن يتوافر بصفة عامة كلما كان الفعل المكون للجريمة قد وقع ضد إرادة المجنى عليه سواء أكان ذلك راجعاً إلى استعمال المتهم وسيلة القوة أو التهديد بالفعل أم إلى استعمال وسائل أخرى يكون من شأنها التأثير في المجنى عليه بهدم مقاومته أو في إرادته بإعدامها بالمباغطة أو انتهاز فرصة فقد الشعور والاختيار كما في أحوال الجنون أو الغيبوبة أو النوم . أما إذا كان هتك العرض قد وقع على المجنى عليه وهو مالك لشعوره واختياره ولم يبد منه أية مقاومة واستنكار فإنه لا يصح حال تشبيه هذا بالاكراه أو التهديد المعدم للرضاء . وذلك لما ينطوي فيه من الرضاء بجميع مظاهره وكامل معاملته " (نقض ٢٢ يونية سنة ١٩٤٢ مجموعة القواعد القانونية ج ٥ رقم ٤٣٥ ص ٦٨٨) . وبأنه " أن واقعة هتك العرض تكون واحدة ولو تعددت الأفعال المكونة لها . فلا يصح إذن أن توصف بوصفين مختلفين بل يتعين وصفها بالوصف الذي فيه مصلحة المتهم ، فإذا كان هتك العرض قد وقع بسلسلة أفعال متتالية ، وكان وقوع أولها مباغطة ولكن المجنى عليه سكت ولم يعترض على الأفعال المتتالية التي وقعت عليه ، فإن ذلك ينسحب على الفعل الأول فيجعله أيضاً حاصلاً بالرضا . إلا إذا كانت قد وقعت علناً في محل مفتوح للجمهور (معبد أبو الهول) وكان هناك وقت الواقعة أشخاص يمكنهم أن يشاهدوا الواقعة ، فإن وقوعها في هذا الظرف يجعل منها فعلاً فاضحاً معاقباً عليه بالمادة ٢٧٨ع " (نقض ٣٢ يونية سنة ١٩٤٢ مجموعة القواعد القانونية ج ٥ رقم ٤٣٥ ص ٦٨٨) . وبأنه " يكفي قانوناً لتوفر ركن القوة في جريمة هتك العرض أن يكون الفعل قد ارتكب ضد إرادة المجنى عليه أو بغير رضائه ، وكلاهما يتحقق بإتيان الفعل مباغة . فإذا قال الحكم أن مباغته المجنى عليه ووضع المتهم أصبعه في دبره فجأة يعدم الرضاء وبذلك يكون ركن الاكراه متوافراً فقول هذا صحيح " (نقض ٢٢ أكتوبر سنة ١٩٤٥ مجموعة القواعد القانونية ج ٦ رقم ٦٢٧ ص ٧٧٩) . وبأنه " متى كانت الواقعة التي أثبتتها المحكمة هي أن المتهم جثم على المجنى عليها عنوة وأدخل أصبعه في دبرها فهذه الواقعة تكون جريمة هتك العرض بغض النظر عما جاء بالكشف الطبي المتوقع على المجنى عليها من عدم وجود أثر بها " (نقض ١٧ أبريل سنة ١٩٥٠ طعن رقم ٣٥٠ سنة ٢٠ق) . وبأنه " يكفي لتوافر ركن القوة في جريمة هتك العرض أن يكون المتهم قد ارتكب الفعل المكون للجريمة ضد إرادة المجنى عليه أو بغير رضائه ، وكلا الحالتين يتحقق باتيان الفعل أثناء نوم المجنى عليه فمتى كان الحكم الذي أدان المتهم بهذه الجريمة قد أثبت

أنه جثم على المجنى عليها وهى نائمة ورفع جلبابها وأدخل قضيبه من فتحة لباسها وأخذ يحكه في فرجها من الخارج حتى أمنى ، فاستغاثت بوالدتها إلى كانت تنام بجوارها - فإنه يكون قد بين واقعة الدعوى بما تتوافر فيه أركان الجريمة التى دانه فيها " (نقض ٢٤ أبريل سنة ١٩٥٠ مجموعة أحكام محكمة النقض س ١ رقم ١٧٤ ص ٥٣٤) . وبأنه " متى كان الحكم قد أثبت واقعة الدعوى فى قوله أنه بينما كانت المجنى عليها تسير فى صحبة زوجها وكان المتهم يسير مع ليفى من الشبان ، وتقابل الفريقان وكان المتهم فى محاذة المجنى عليها وعلى مسافة خمسين سنتيمترا منها مد يده حتى لمس موضع العفة منها و ضغط عليه بأصابعه فإنه يكون قد بين توافر العناصر القانونية لجريمة هتك العرض بالقوة التى أدان المتهم فيها من وقوع الفعل المادة المكون للجريمة مع العلم بمهيتته ، ومن عنصر المفاجأة المكون لركن الاكراه " (نقض أول مايو سنة ١٩٥٠ طعن رقم ٤١٨ سنة ٢٠ق) . وبأنه " إذا كانت الواقعة التى أثبتتها الحكم هى أن المجنى عليها استيقظت من نومها على صوت رجل يقف بجانب رأسها يهزها بيد ويمسك ثديها بيد أخرى ، فأخذ يراودها عن نفسها فلما أبت واستغاثت وضع يده على فمها ومزق قميصها من أعلاه ولمس بيده الأخرى ثديها ، فهذه الواقعة تتوافر فيها جميع العناصر القانونية لجريمة هتك العرض بالقوة " (نقض ٢٢ مايو سنة ١٩٥٠ طعن رقم ٣٦٢ سنة ٢٠ق) . وبأنه " إذا كانت محكمة الموضوع - فى حدود ما لها من سلطة تقدير أدلة الدعوى - قد استظهرت ركن القوة فى جريمة هتك العرض وأثبتت توفره فى حق الطاعن بقولها (أن ركن القوة المنصوص عليه فى المادة ٢٦٨ من قانون العقوبات متوافر لدى المتهم الأول الطاعن مما ثبت من أقوال المجنى عليها أمام البوليس والنيابة وقاضى التحقيق ، وبجلسة المحاكمة الأخيرة من أن المتهم الأول أقر فعلته الشنعاء معها بغتة الأمر الذى أثار اشمئزازها واستنكارها فى أول مرة ودفعها لصفع المتهم المذكور فى ثانيا مرة) فإن ما ذكرته المحكمة من ذلك يكفى للرد على ما أثاره الطاعن من انتفاء ركن استعمال القوة ، لأن المجنى عليها سكنت عند ما وقع عليها الفعل فى المرة الأولى مما يدل على رضاها به " (نقض ١٥ يونية سنة ١٩٥٣ طعن رقم ٨٤٣ سنة ٢٣ق) . وبأنه " إذا كان الحكم المطعون فيه حين أدان الطاعن بجريمة هتك العرض بالقوة لم يستظهر ركن الاكراه الواجب توافره لقيام هذه الجريمة وأغفل التحدث عما دفع به الطاعن من أن الأفعال المنسوبة إليه تمت برضاء المجنى عليها فإنه يكون قاصرا قصورا يعيبه بما يستوجب نقضه " (نقض ٢٤ ديسمبر سنة ١٩٥١ طعن رقم ٥٢١ سنة ٢١ق) . وبأنه " أن مفاجأة المتهم المجنى عليها أثناء نومها وتقبيله أياها وامسكه بثديها يتحقق به جنائية هتك العرض بالقوة لما فى ذلك من مباغتتها بالاعتداء المادى على جسمها فى مواضع يتأذى عرض المرأة من المساس بحرمتها " (نقض ٢١ يناير سنة ١٩٥٢ طعن رقم ١٠٢٥ سنة ٢١ق) . وبأنه " متى كان الحكم قد أثبت أن المتهم فاجأ المجنى عليها أثناء وقوفها بالطريق وضغط اليها بيده فإن جنائية هتك العرض بالقوة تكون قد تحققت لما فى ذلك من مباغتة المجنى عليها بالاعتداء المادى على جسمها فى موضوع يتأذى عرض المرأة من المساس بحرمتها " (نقض ٤ فبراير سنة ١٩٥٢ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٣ رقم ٢٤٩ ص ٦٧٣) .

وقد قضت أيضاً محكمة النقض بأن : وإذا كان المتهم قد طرق باب المجنى عليها ليلا ففتحته معتقدة أنه زوجها ، فسارع المتهم بالدخول واغلاق الباب من خلفه ، وأمسكها من صدرها ومن كتفها ، وجذبها إليه وراودها عن نفسها مهددا إياها بالإيذاء أن رفضت ، فاستغاثت ، فاعتدى عليها بالضرب - فإن هذا الفعل المادى الذى وقع على جسم المجنى عليها بقصد الاعتداء على عرضها هو ما يחדش حيائها ويمس عرضها ، ويجعل الواقعة لذلك هتك عرض بالقوة تنطبق عليها الفقرة الأولى من المادة ٢٦٨ من قانون العقوبات " (نقض ٤ أكتوبر سنة ١٩٥٤ طعن رقم ٩٦٢ سنة ٢٤ق) . وبأنه " يكفى لتوافر ركن الواقعة فى جريمة هتك عرض أنثى بالقوة أن يكون الفعل قد ارتكب ضد ارادة المجنى عليها أو بغير رضائها وكلاهما يتحقق باتيان الفعل أثناء النوم " (نقض ٢٨ نوفمبر سنة ١٩٥٥ طعن رقم ٧٢٩ سنة ٢٥ق) وبأنه " لا يقتصر - ركن القوة فى جنائية هتك العرض على القوة المادية ، بل أن الشارع جعل من التهديد ركنا مائلا للقوة وقرنه بها فى النص وبذلك أراد أن يعتبر الفعل جنائية كلما ارتكب ضد إرادة المجنى عليه وبغير رضاه ، فيندرج تحت معنى القوة أو التهديد الاكراه الأدبى والمباغتة واستعمال الحيلة لأن فى كل من هذه الوسائل ينعدم الرضاء الصحيح . (نقض ١٦ يونية سنة ١٩٥٨ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٩ رقم ١٦٧ ص ٦٥٩) . وبأنه " مجرد ارتكاب فعل هتك العرض فى الظلام وفى وحشة الليل وفى مكان غير

أهل بالناس لا يفيد أنه قد تم بغير رضا المجنى عليه " (نقض ٢٣ فبراير سنة ١٩٥٩ طعن رقم ٢٠٠٢ سنة ٢٨ق) . وبأنه " متى أثبت أن المجنى عليها قد انخدعت بالمظاهر التي اتخذها المتهم والتي أدخل بها في روعها بتصرفاته أنه طبيب بالمستشفى فسلمت بوقوع الفعل الذي استطال إلى موضوع العفة منها وخدش حيائها ، فإن هذا مما تحقق به جرمي هتك العرض بالقوة والتدخل في أعمال طبيب المستشفى بغير حق " (نقض ٢٧ يولية سنة ١٩٦٠ مجموعة أحكام محكمة النقض س ١١ رقم ١١٨ ص ٦٢٧) . وبأنه " من المقرر أن ركن القوة في جنابة هتك العرض لا يقتصر على القوة المادية بل أن الشارع جعل من التهديد ركنا مماثلا للقوة وقربه بها في النص ، وبذلك أراد أن يعتبر الفعل جنابة كلما ارتكب ضد إرادة المجنى عليه وبغير رضاه . فتندرج تحت معنى القوة أو التهديد المباشرة . لأن بها ينعدم الرضا الصحيح " (نقض ٢٦ مارس سنة ١٩٦٣ مجموعة أحكام محكمة النقض س ١٤ رقم ٥٢ ص ٢٥٤) . وبأنه " من المقرر أن ركن القوة في جنابة هتك العرض لا يقتصر على القوة المادية ، بل أن الشارع جعل من التهديد ركنا مماثلا للقوة وقربه بها في النص ، وبذلك أراد أن يعتبر الفعل جنابة كلما ارتكب ضد إرادة المجنى عليه وبغير رضاه ، فتندرج تحت معنى القوة أو التهديد - المباشرة لأنه بها ينعدم الرضا الصحيح " (نقض ٢٦ مارس سنة ١٩٦٣ طعن رقم ٣ سنة ٣٢ق) . وبأنه " من المقرر أن ركن القوة والتهديد في جريمة هتك العرض وركن الاكراه في جرمي اغتصاب السيدات والشروع فيها بالتهديد - يتحقق بكافة صور انعدام الرضا أدى المجنى عليه ، فهو يتم بكل وسيلة قسرية تقع على الأشخاص بقصد تعطيل قوة المقاومة أو اعدامها عندهم تسهلا لارتكاب الجريمة ، فكما يصح أن يكون تعطيل مقاومة المجنى عليه بالوسائل المادية التي تقع مباشرة على جسمه فإنه يصح أيضا أن يكون بالتهديد باستعمال السلاح " (نقض ٢١ أكتوبر سنة ١٩٦٣ مجموعة أحكام محكمة النقض س ١٤ رقم ١١٧ ص ٦٣٩) . وبأنه " ركن القوة أو التهديد هو الذي يميز جنابة هتك العرض المنصوص عليها في المادة ٢٦٨ من قانون العقوبات عن الجنحة المنصوص عليها في الفقرة الأولى من المادة ٢٦٩ من هذا القانون . وركن القوة أو التهديد في تلك الجنابة لا يقتصر على استعمال القوة المادية بل يتحقق بكافة صور انعدام الرضا لدى المجنى عليه فيندرج بينها عاهة العقل التي تعدم الرضا الصحيح " (نقض ٢٣ مايو سنة ١٩٦٦ طعن رقم ٤٣٨ سنة ٣٦ قضائية س ١٧ ص ٦٧٤) . وبأنه " لا يشترط في جريمة هتك العرض بالقوة استعمال القوة المادية بل يكفي اتيان الفعل أو الخادش للحياء العرضي للمجنى عليه بغير رضائه " (نقض ٣٠ ديسمبر سنة ١٩٦٨ مجموعة أحكام محكمة النقض س ١٩ رقم ٢٣١ ص ١١٢٩) . وبأنه " لا يلزم أن يتحدث الحكم استقلالاً عن ركن القوة في جريمة هتك العرض " (نقض ٣٠ ديسمبر سنة ١٩٦٨ مجموعة أحكام محكمة النقض س ١٩ رقم ٢٣١ ص ١١٢٩) . وبأنه " يكفي لتوافر ركن القوة في جريمة هتك العرض أن يكون الفعل قد ارتكب ضد إرادة المجنى عليه وبغير رضائه " (نقض ٩ يولية سنة ١٩٦٩ مجموعة أحكام النقض س ٢٠ رقم ١٧١ ص ٨٥٣) . وبأنه " متى كان الحكم قد أثبت على الطاعين مفارقتهم جريمة هتك العرض بالقوة بركنيها المادى والمعنوى بما أورده من اجرائهم على اخراج المجنى عليه عنوة من الماء الذى كان يسبح فيه عاريا وعدم تمكنه من ارتداء ثيابه واقتياده وهو عار بالطريق العام وبذلك استطالوا إلى جسمه بأن كشفوا على الرغم منه عن عورته أمام النظارة فهتكوا بذلك عرضه بالقوة مما يندرج تحت حكم المادة ٢٦٨ من قانون العقوبات ، فإن الحكم يكون قد أصاب صحيح القانون " (نقض ٩ يولية سنة ١٩٦٩ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٢٠ رقم ١٧١ ص ٨٥٣) . وبأنه " أن مسألة رضا المجنى عليها أو عدم رضائها في جريمة هتك عرضها ، مسألة موضوعية تفصل فيها محكمة الموضوع فعلا نهائيا ، وليس لمحكمة النقض بعد ذلك حق مراقبتها في هذه الشأن طالما أن الأدلة والاعتبارات التي ذكرتها من شأنها أن تؤدي إلى ما انتهى إليه الحكم . وإذا كان ذلك ، وكان ما أثبتته الحكم من مبالغته المتهم المجنى عليها يتوافر به ركن القوة في هذه الجريمة ، وكانت الأدلة التي ساقها للدليل على ذلك من شأنها أن تؤدي إلى ما رتبته عليها ، فإن ما يثيره المتهم في هذا الشأن يكون غير سديد " (نقض ٣ نوفمبر سنة ١٩٦٩ طعن رقم ١٤٥ سنة ٣٩ق س ٢٠ ص ١٢٠٥) . وبأنه " مسألة رضا المجنى عليه أو عدم رضائه في جريمة هتك عرض مسألة موضوعية تفصل فيها محكمة الموضوع فصلا نهائيا وليس لمحكمة النقض بعد ذلك حق مراقبتها في هذا الشأن طالما أن الأدلة والاعتبارات التي ذكرتها من شأنها أن تؤدي إلى ما انتهى إليه الحكم . وإذا كان الحكم المطعون فيه قد عرض لدفاع الطاعن بشأن خلو الواقعة

من عنصر - الاكراه واطراحه في قوله : جاءت أقوال المجنى عليه مؤكدة وقوع الفعل من المتهم كرها عنه فقد ألقى به على الأرض وأمسك بيديه وجثم فوقه وكم فاه ليحبس صوته فشل بذلك مقاومته وتمكن بهذا القدر الهائل من الاكراه من هتك عرضه ، وقد بادر بإبلاغ والدته عن المتهم لما رأت حالة مما لا يسوغ معه القول بوقوع ذلك الفعل برضائه ، ولا ينال من صحة هذه الأقوال عدم وجود أصابت بالمجنى عليه في موضوع آخر من جسمه إذ العنف الذي أتاها المتهم معه لم يكن من شأنه أن يترك به آثار جروح أو إصابات وإن شل مقاومته ، فقد كان المجنى عليه غض العود واهن البنية مما يتوافر معه عنصر - الاكراه اللازم توافره في حكم المادة ٢٦٨ من قانون العقوبات ، وكان ما أثبتته الحكم المطعون فيه فيما سلف بيانه يتوفر به ركن القوة في هذه الجريمة وكانت الأدلة التي ساقها للتدليل على ذلك من شأنها أن تؤدي إلى ما رتبته عليها فإن ما يثيره الطاعن في هذا الشأن يكون غير سديد " (نقض ١١ فبراير سنة ١٩٧٣ طعن رقم ١٤٦٩ سنة ٤٢ ق س ٢٤ ص ١٥٨)

وكذلك قضت محكمة النقض بأن : من المقرر أنه لا يشترط في جريمة هتك العرض بالقوة استعمال القوة المادية ، بل يكفي اتیان الفعل الماس أو الخادش للحياء للمجنى عليه بغير رضائه . ولما كان للحكمة أن تستخلص من الوقائع التي شملها التحقيق ومن أقوال الشهود حصول الاكراه مع المجنى عليه ، وكان الحكم قد أثبت أن الطاعن أدخل المجنى عليها بالقوة إلى مسكنه وأغلق بابها ثم كم فاهها بيده وهددها بذبحها أن استغاثت ثم خلع عنها سروالها ورقده فوقها وحك قضيبه بين فخذيها حتى أمني ، فإن هذا الذي أثبتته الحكم يكفي لإثبات توافر ركن القوة في جريمة هتك العرض - ولا يلزم أن يتحدث الحكم عنه استقلالا متى كان فيما أورده من وقائع وظروف ما يكفي للدلالة على قيامه " (نقض ٢٦ مارس سنة ١٩٧٣ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٢٤ رقم ٩٠ ص ٤٣٦) . وبأنه " لا مصلحة للطاعن في النعي على الحكم بالقصور في صدد التدليل على توافر ركن القوة في جريمة هتك العرض مادامت العقوبة المقررة - بها مبررة في القانون حتى مع توافره " (نقض ١٠ ديسمبر سنة ١٩٧٣ مجموعة أحكام النقض س ٢٤ رقم ٢٤٢ ص ١١٩١) . وبأنه " لا يشترط في جريمة هتك العرض بالقوة استعمال القوة المادية بل يكفي إثبات الفعل الخادش للحياء العرضي للمجنى عليه بغير رضائه . وإذ كان الحكم المطعون فيه قد أثبت في مدوناته أخذاً من أقوال الشهود الإثبات التي اطمأن إليها أن الطاعن وهو مدير المدرسة التي يلتحق بها المجنى عليه قد استدعاه إلى غرفة نومه الملحقة بمكتبه بالمدرسة وخلع عنه سرواله وأرقده ثم هتك عرضه فخرج بعد ذلك باكياً وبادر بإبلاغ بعض زملائه وخاله ، فإن هذا الذي أورده الحكم كاف لإثبات توافر ركن القوة " (نقض ١٠ ديسمبر سنة ١٩٧٣ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٢٤ رقم ٢٤٢ ص ١٩٩١) . وبأنه " يكفي لتوافر ركن القوة في هذه الجريمة أن يكون الفعل قد ارتكب ضد إرادة المجنى عليه وبغير رضائه . وللحكمة أن تستخلص من الوقائع التي شملها التحقيق ومن أقوال الشهود حصول الاكراه على المجنى عليه . ولما كان الحكم المطعون فيه قد أثبت أخذاً بأقوال شهود الإثبات التي اطمأن إليها والتقرير الطبي الشرعي أن المتهم أمسك بالمجنى عليها عنوة وطرحها وخلع عنها سروالها وكشف عن موضوع العفة فيها ووضع أصبعه فيه فأحدث بها سحباً بالفخذ الأيمن وجرحاً سطحياً بالفرج فإن هذا الذي أورده الحكم كاف لإثبات توافر جريمة هتك العرض بأركانها بما فيها ركن القوة . ولا يلزم أن يتحدث عنه الحكم على استقلال متى كان ما أورده من وقائع وظروف ما يكفي للدلالة على قيامه " (نقض ١٧ يناير سنة ١٩٧٧ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٢٨ رقم ٢٢ ص ١٠٢) . وبأنه " من المقرر أن ركن القوة أو التهديد الذي يميز جنائية هتك العرض المنصوص عليها في المادة ٢٦٨ عقوبات عن الجناة المنصوص عليها في الفقرة الأولى من المادة ٢٦٩ من هذا القانون لا يقتصر على استعمال القوة المادية فحسب ، بل أنه يتحقق كذلك بكافة صور انعدام الرضاء لدى المجنى عليه . ومن بين هذه الصور عاهة العقل التي تعدم الرضاء الصحيح . ولما كان الحكم رغم تسليمه بأن المجنى عليه مريض بمرض عقلي خلقي - قد خلا من بحث خصائص ذلك المرض وأثره على إرادة المجنى عليه توصلًا للكشف عن رضاه الصحيح - الذي يجب تحقيقه لانتفاء ركن القوة أو التهديد الذي استعبد به الحكم . أو عدم توافره فإنه يكون مشوباً بالقصور " (نقض ٢١ مايو سنة ١٩٧٨ مجموعة أحكام النقض س ٢٩ رقم ٩٧ ص ٥٢٤) . وبأنه " وحيث أن الحكم المطعون فيه بعد أن بين واقعة الدعوى بما تتوافر به كافة العناصر القانونية للجريمتين اللتين دان الطاعن بهما وأورد بثبوتهما في حقه أدلة مستمدة من أقوال المجنى عليها وشهود الإثبات وأقوال المتهم في التحقيقات وما جاء في المعاينة والتقرير الطبي ، وهي أدلة سائغة من شأنها أن تؤدي إلى ما رتبته عليها ، عرض بدفاع الطاعن

وأطرحه أخذا بأقوال المجنى عليها وسائر أدلة الثبوت إلى اطمأن إليها . لما كان ذلك وكانت جريمة خطف الأنثى التى بلغ سنها أكثر من ست عشرة سنة كاملة بالتحايل أو الاكراه المذصوص عليها فى المادة ٢٩٠ من قانون العقوبات تتحقق بإبعاد هذه الأنثى عن المكان الذى خطفت منه أيا كان هذا المكان بقصد العبث بها وذلك عن طريق استعمال طرق احتيالية من شأنها التفرير بالمجنى عليها وحملها على مواجهة الجانى لها أو باستعمال أية وسائل مادية أو أدبية من شأنها سلب ارادتها ، وإذ كان الحكم المطعون فيه قد استظهر ثبوت الفعل المادى للخطف وتوافر ركن الاكراه والقصد الجنائى فى هذه الجريمة وتساند فى قضائه إلى أدلة منتجة من شأنها أن تؤدى إلى ما انتهى إليه ، وكان تقدير توافر ركن الاكراه فى جريمة الخطف مسألة موضوعية تفصل فيها محكمة الموضوع بغير معقب مادام استدلالها سليما كما هو الحال فى الدعوى المطروحة - فإن النعى على الحكم فى هذا الخصوص يكون غير سديد . لما كان ذلك ، وكان الحكم قد استظهر عدم رضاء المجنى عليها فى جريمة الواقعة بما مؤداه أنه بعد خطف المجنى عليها والدخول بها فى احدى المساكن هدها أحد المتهمين بمطواه وقام بخلع ملابسها وواقعها وتلاه الطاعن وباقى المتهمين بمواقعتها تحت هذا التهديد ثم صحبوها فى سيارة وكرر الطاعن ومن معه ذات الفعل داخل السيارة تحت التهديد . لما كان ذلك ، وكان قضاء هذه المحكمة قد استقر على أن ركن القوة فى جنابة الواقعة يتوافر كلما كان الفعل المكون لها قد وقع بغير رضاء من المجنى عليها سواء باستعمال المتهم فى سبيل تنفيذ مقصده من وسائل القوة أو التهديد أو غير ذلك مما يؤثر فى المجنى عليها فيعدمها الإرادة ويقعدها عن المقاومة وللمحكمة أن تستخلص من الوقائع التى شملها التحقيق ومن أقوال الشهود حصول الاكراه ، وكان الحكم المطعون فيه قد أثبت اخذا بأقوال المجنى عليها التى اطمأن إليها أن مواجهة الطاعن لها كانت تحت التهديد فإن هذا الذى أورده الحكم كاف لاثبات توافر جريمة مواجهة أنثى بغير رضاها بأركانها بما فيها ركن القوة ، ومن ثم فإن منعى الطاعن على الحكم فى هذا الشأن يكون على غير أساس " (نقض ٨ فبراير سنة ١٩٨٢ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٣٣ رقم ٣٤ ص ١٧٣) . وبأنه " لا يشترط قانونا لتوافر جريمة هتك العرض ان يترك الاكراه اثرا فى جسم المجنى عليها ، كما أنه يكفى لتوافر ركن القوة فى هذه الجريمة أن يكون الفعل قد ارتكب ضد إرادة المجنى عليه وبغير رضائه . وللمحكمة أن تستخلص من الوقائع التى شملها التحقيق ومن أقوال الشهود حصول الاكراه على المجنى عليها " (نقض ١٤ فبراير سنة ١٩٨٠ مجموعة أحكام محكمة النقض س ٣١ رقم ٤٥ ص ٢٣١) . وبأنه " وحيث أن الحكم المطعون فيه بين واقعة الدعوى بما تتوافر به كافة العناصر القانونية للجريمة التى دانه بها وأورد على ثبوتها فى حقه أدلة اسمندها من أقوال كل من المجنى عليه والشاهد . والطاعن ، وما ثبت من التقرير الطبى الشرعى . لما كان ذلك ، وكان الحكم ، سواء فى معرض تكييفه للواقعة بأنها جنابة أو فى التدليل على ثبوتها فى حق الطاعن ، قد استند - ضمن ما استند إليه - إلى أقوال الطاعن فى كل من محضر جمع الاستدلالات وتحقيق النيابة العامة ، وحصل أقوال الطاعن فى أنه أجبر المجنى عليه على السير معه قصرا عنه مهددا إياه بمعية كان يحملها حتى وصل به إلى مكان مظلم منطقة مقابر باب الوزير حيث أرغمه ، تحت تهديد اسلح ، على خلع سرواله وهتك عرضه بغير رضاه ، وكان من المقرر أن ركن القوة والتهديد فى جريمة هتك العرض يتحقق بكافة صور انعدام الرضاء لدى المجنى عليه فهو يتم بكل وسيلة قصرية تقع على الأشخاص بقصد تعطيل قوة المقاومة أو اعدامها عندهم تسهيلا لارتكاب الجريمة ، وكما يصح أن يكون تعطيل مقاومة المجنى عليه بالوسائل المادية التى تقع مباشرة على جسمه فإنه يصح أيضا أن يكون بالتهديد باستعمال اسلح ، وإذ كان من المقرر كذلك أن لمحكمة الموضوع أن تعول فى قضائها على أقوال المتهم ولو كانت واردة فى محضر - الشرطة متى اطمأنت إلى صدقها ومطابقتها للحقيقة ، فإن منعى الطاعن على الحكم اعتباره الواقعة جنابة وتحويله على اعترافه بمحضر - الضبط يكون ولا محل له لما كان ذلك ، وكان الحكم قد عرض لركن القوة فى الجريمة واستظهره بما ثبت للمحكمة من ارتكاب الطاعن فعتله بغير رضاء المجنى عليه مهددا إياه بالمعية وهو ما يكفى للتدليل عليه فإن ما يثيره الطاعن فى هذا الشأن يكون غير سديد . لما كان ذلك ، وكان الحكم قد أطرح دفاع الطاعن بنفى ركن القوة أنه مردود (بما هو ثابت بمحضر الضبط بل واعترف المتهم المائل فى صراحة ووضوح يبعث على الارتياح والاطمئنان إليه بما مفاده أنه قارف جنابة هتك عرض المجنى عليه بتخويفه وتهديده إياه بالمطواه التى كان يحملها أى هذا المتهم - الطاعن قد ارتكب هذا الفعل ضد إرادة المجنى عليه وبغير رضاه الصحيح به " وكان هذا الذى أورده الحكم كافيا للرد على ما يثيره الطاعن من عدم حمله للسلح وارتكابه الفعل

برضاء المجنى عليه فإن منعه في شأن ذلك لا يكون له وجه " (نقض ٢١ أكتوبر سنة ١٩٨٦ مجموعة أحكام محكمة النقض س٣٧ رقم ١٥٠ ص ٧٨٣) . وبأنه " وكان من المقرر أن الركن المادي في جريمة هتك العرض يتحقق بأي فعل مخل بالحياء العرضي للمجنى عليها ويستطيع على جسمها ويخدش عاطفة الحياء عندها من هذه الناحية ولا يشترط من لتوافره قانونا أن يترك أثرا بجسمها ، كما أن القصد الجنائي يتحقق في هذه الجريمة بانصراف إرادة الجاني إلى الفعل ونتيجته ولا عبرة وما يكون قد دفع الجاني إلى فعلته أو بالغرض الذي ترخاه منه . ويكفي لتوافق ركن القوة في جريمة هتك العرض أن يكون الفعل قد ارتكب ضد إرادة المجنى عليها وبغير رضائها ولا يلزم أن يتحدث عنه الحكم متى كان ما أورده من وقائع وظروف ما يكفي للدلالة على قيامه - وهو الحال في الدعوى المطروحة على ما سلف بيانه - فإن ما يثيره الطاعنون في هذا الشأن يكون في غير محله ، هذا فضلا عن أن الثابت من مدونات الحكم المطعون فيه أنه اعتبر الجرائم المسندة إلى الطاعنين جريمة واحدة وعاقبهم بالعقوبة المقررة لأشدها ، فإنه لا مصلحة لهم فيما يثيرونه بشأن جريمة هتك العرض مادامت المحكمة دانتهم بجريمة الخطف بالتحايل والاكراه وأوقعت عليهم عقوبتها عملا بالمادة ٣٢ من قانون العقوبات بوصفها الجريمة الأشد " (نقض ٢٩ مايو سنة ١٩٨٦ مجموعة أحكام محكمة النقض س٣٧ رقم ١١٨ ص ٦٠٠) . وبأنه " لما كان ذلك وكان لا يشترط قانونا لتوافر جريمة هتك العرض أن يترك الاكراه أثرا في جسم المجنى عليها ، كما أنه يكفي لتوافر ركن القوة في هذه الجريمة أن يكون الفعل قد ارتكب ضد إرادة المجنى عليها وبغير رضائها وللمحكمة أن تستخلص من الوقائع التي شملها التحقيق ومن أقوال الشهود حصول الاكراه على المجنى عليها ولما كان الحكم المطعون فيه قد أثبت أخذًا بأقوال المجنى عليها وشاهدي الاثبات التي اطمأن إليها أن الطاعن وآخر اعترض طريقها وصديقها وأشهر كل منهما مطواه في وجوههم وأن الطاعن انفرد بالمجنى عليها بإحدى الحوادث الخالية وتحت تهديد المطواة خلع عنها بنطالها كاشفا عن آليتها وطرحها أرضا على بطنها وجثم فوقها من الخلف وأخذ يحك قضيبه في آليتها . وإذ كان هذا الذي أورده كافيا وسائغا في اثبات جريمة هتك العرض بأركانها بما فيها ركن القوة ومن ثم فإن ما يثيره الطاعن من خطأ الحكم في الاسناد في شأن نوع المطواه التي هددتها بها يكون في غير محله لما هو مقرر من أن الخطأ في الاسناد لا يعيب الحكم ما لم يتناول من الأدلة ما يؤثر في عقيدة المحكمة فإنه لا يجدي الطاعن ما ينعه على الحكم فيما سجله على لسان المجنى عليها وشاهدي الاثبات في شأن المطواة التي كان يشهرها في وجوههم إذ أن هذه الواقعة الفرعية بفرض ثبوت خطأ الحكم فيها ليست بذى أثر في منطقة ولا في النتيجة التي انتهت إليها " (نقض ٣ ديسمبر سنة ١٩٩١ طعن رقم ١٠٣٣٢ سنة ٦٠ق٦)

كما قضت محكمة النقض بأن : " لما كان ذلك ، وكان الحكم قد حصل مؤدى التقرير الطبى الشرعى فيما سلف بيانه ، وحصل أقوال المجنى عليه فبقوله " أنه في منتصف شهر فبراير تقريرا تعرف على المتهم عن طريق أحد زملائه واقترض منه مبلغا من المال - جنيتها واحدا - وأنه توجه إليه في مسكنه في اليوم التالي لرد المبلغ النقدي فدعاه المتهم إلى إحدى حجرات المسكن وأغلق عليه بابها وهدده بالضرب والفضيحة ان رفض اطاعته ثم خلع عنه ملابسه كلها وأرقدته على سرير بالحجرة ثم أولج قضيبه في دبره حتى أمني به وأنه كان يتردد على المتهم تحت تأثير تهديده له وكان المتهم يعاود مواقعة في كل مرة حتى اصطحب معه ابن عمه المجنى عليه الثاني فأخذه المتهم إلى حجرة نومه وأقى معه نفس الفعل بعد أن هددته بالضرب والفضحية . كما حصل أقوال المجنى عليه الثاني بقوله " أنه توجه إلى منزل المتهم بصحبة ابن عمه الشاهد الأول وأن المتهم أدخله إلى حجرة نومه وهدده بالضرب والفضيحة إذا رفض طاعته ثم خلع عنه بنطلونه وأولج قضيبه في دبره . وكان من المقرر أن هتك العرض هو كل فعل مخل بالحياء يستطيل إلى جسم المجنى عليه وعوراته ويخدش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية ، ولا يشترط لتوافره قانونا أن يترك الفعل أثرا بجسم المجنى عليه . كما أنه من المقرر أنه ليس يلزم أن يطابق أقوال الشهود مضمون الدليل الفنى بل يكفي أن يكون جماع الدليل القولى غير متناقض مع الدليل الفنى تناقضا يستعصى - على الملازمة والتوفيق . وكان الحكم المطعون فيه قد خلا مما يظاهر دعوى الخلاف بين الدليلين القولى والفنى . وكان من المقرر أنه ليس يلزم أن يورد الحكم ما أثاره الدفاع من وجود تناقض بين الدليلين مادام أن ما أورده في مدوناته يتضمن الرد على ذلك الدفاع . إذ المحكمة لا تلتزم بمتابعة المتهم في مناحي دفاعه المختلفة والرد عليها على استقلال طالما أن

الرد يستفاد من أدلة الثبوت التي أوردتها الحكم ، ومن ثم يضحى ما ينعاه الطاعن في هذا الخصوص لا محل له . لما كان ذلك ، وكان الحكم قد استظهر عدم رضا المجنى عليهما في جريمة هتك العرض بما مؤداه أن الطاعن هتك عرض المجنى عليهما بعد أن هدد كلا منهما بالضرب . وكان من المقرر أن ركن القوة أو التهديد يتحقق بكافة صور انعدام الرضا لدى المجنى عليه ، فهو يتم بكل وسيلة قسرية تقع على الأشخاص بقصد تعطيل المقاومة أو اعدامها عندهم تسهيلات ارتكاب الجريمة . وكان ما أثبتته الحكم كاف لإثبات توافر ركن التهديد في جريمة هتك العرض ، فإن منعى الطاعن على الحكم في هذا الشأن يكون غير سديد " (نقض أول يناير سنة ١٩٩١ طعن رقم ٦٠٩٩٦ سنة ٥٩ق) . وبأنه " ولما كان من المقرر أن ركن القوة في جناية هتك العرض لا يقتصر على القوة المادية ، بل أن الشارع جعل في التهديد ركنا مماثلا للقوة وقرنه بها في النص ، وبذلك أراد أن يعتبر الفعل جنائية كلما ارتكب ضد إرادة المجنى عليه وبغير رضاه فيندرج تحت معنى القوة أو التهديد - المباغتة - لأنه بها ينعدم الرضاء الصحيح ، لما كان ذلك ، وكان الحكم المطعون فيه قد أثبت في مدوناته أخذا من أقوال شاهدي الاثبات التي إطمأن إليها وردا على منازعة الطاعن في توافر ركن القوة أن الطاعن باغت المجنى عليها من خلفها أثناء وقوفها بداخل إحدى سيارات النقل العام والتصق بدبرها بعد أن أخرج قضيبيته من سرواله فقامت بدفعه بعيدا عنها ، فإن هذا الذي أوردته الحكم كاف لاستظهار ركن القوة ، ويكون ما يثيره الطاعن في هذا الخصوص غير سديد ، لما كان ما تقدم ، فإن الطعن برمته يكون على غير أساس متعينا رفضه موضوعا " (نقض ١١ ديسمبر سنة ١٩٨٣ طعن رقم ٢٥٧٦ سنة ٥٣ ق) . وبأنه " من المقرر أن ركن القوة أو التهديد في جريمة هتك العرض يتحقق بكافة صور انعدام الرضا لدى المجنى عليه ، فهو يتم بكل وسيلة قسرية تقع على الأشخاص بقصد تعطيل المقاومة أو اعدامها عندهم تسهيلات ارتكاب الجريمة ، وأن رضا الصغير الذي لم يبلغ السابعة غير معتبر قانونا ، ويعد هتك عرضه جنائية هتك عرض بالقوة ولو لم تستعمل ضده أى وسيلة من وسائل الاكراه أو القسر- ، فإنه لا يكون ثمة محل لتعيب الحكم في صورة الواقعة التي اعتنقتها المحكمة واقتنعت بها ولا في قضائه بالادانة استنادا إلى أقوال شاهدي الاثبات بدعوى خلو جسم المجنى عليها من الاصابات ، ولا تعدو منازعة الطاعن في هذا الصدد أن تكون جدلا موضوعيا في تقدير الأدلة التي اطمأنت إليها محكمة الموضوع " (نقض ١١ يناير سنة ١٩٨١ مجموعة أحكام النقض س ٣٢ رقم ٥ ص ٤٩) .

★ القصد الجاني في جريمة هتك العرض بالقوة أو التهديد :

ويقوم القصد الجنائي في هذه الجريمة على عنصرى العلم والإرادة ، فيجب أن تتجه إرادة الجاني صوب مقارفة النشاط المادى المتمثل في الفعل المخل بالحياء العرضى للمجنى عليه على نحو جسيم ، وأن يعلم بصفته غير المشروعة ، وبأن المجنى عليه لا يرضى بهذا الفعل ، وعلى ذلك فإن القصد الجنائي لا يتوافر إذا حدث الفعل المخدش للحياء عرضا ، كما إذا لامس الفاعل عورة المجنى عليه حال حدوث تجمهر أو تجمع في مكان في مكان ما دون أن يقصد هذه الملامسة ، كما لا تقع جريمة هتك عرض ممن مزق ملابس آخر خلال مشاجرة وتسبب عن غير قصد في الكشف عن سوءته ومتى توافر القصد الجنائي فلا عبرة بعد ذلك بما يكون قد دفع الجاني إلى ارتكاب جريمته ، فيصح العقاب ولو كان الجاني لم يقصد بفعله إلا مجرد الانتقام من المجنى عليه أو ذريته . (الدكتور / محمود نجيب حسنى - المرجع السابق - س ٥٥٩ - بند ٧٥٤) .

ويستلزم جريمة هتك العرض فضلا عن ركنها المادى ، ركن النية أى أن يكون مرتكب الفعل المكون للجريمة قد أتاها وهو عالم بما يفعل مهما كان الباعث له على ذلك . فلا عقاب عليه حينئذ أن لم يكن ذلك الفعل سوى نتيجة عرضية أو غير مقصودة لحركة وقعت منه لغرض آخر ضرب خفيرا امرأة أثناء مشاجرة فمزق ملابسها عرض جسمها عاريا للأنظار . فحكم بأنه لم يرتكب جريمة هتك العرض لأنه ما كان يقصد الوصول إلى تلك النتيجة . (نقض ٢٤ نوفمبر سنة ١٩١٧ المجموعة الرسمية س ١٩ رقم ٤ ص ٤) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : القصد الجنائي في جريمة هتك العرض يتحقق بثبوت نية الاعتداء على موضوع عفة المجنى عليها ، ولا عبرة بالباعث على ارتكابها سواء أكان أرضا لشهوة أو حبا للانتقام أو غير ذلك . فإذا اتهم أربعة اشخاص بأنهم ألقوا المجنى عليها على الأرض وأمسكوها من يديها ورجليها وطعنوا اثنان منهم بمهدة في ساعدها وفخدها حتى تمكن آخر من إزالة بكارتها بأصبعه فإن الأفعال المسندة إلى المتهمين الأربعة المذكورين تكون الفعل الأصلي لجريمة هتك العرض بالاكراه لا الاشتراك فيها ، ويعتبر كل منهم فاعلا أصليا في هذه الجريمة . (نقض ١٢ مارس سنة ١٩٣١ مجموعة القواعد القانونية جـ ٢ رقم ٢٠٤ ص ٥٦٥) . وبأنه " لا يجدى الطاعن ما يثيره من انه لم يقصد المساس بجسم المجنى عليهم بل تعذيبهم بتعريضهم للبرد ، ذلك ان الاصل ان القصد الجنائي في جريمة هتك العرض يتحقق بانصراف ارادة الجاني الى الفعل ونتيجته ولا عبرة بما يكون قد دفع الجاني إلى فعلته أو الغرض الذي توخاه معها . (نقض ٨ ديسمبر سنة ١٩٦٤ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٥ رقم ١٥٩ ص ٨٠٥) . وبأنه " وحيث ان الحكم المطعون فيه بين واقعة الدعوى بما تتوافر به العناصر القانونية للجريمة التي دان بها الطاعن في قوله "حيث ان وقائع الدعوى تجمل في انه بتاريخ ١٩٨١/٩/٢٦ حال ركوب السيدة ... (المجنى عليها) باحدى سيارات النقل العام شاهدت المتهم (الطاعن) يقترب من احدى الركبات التي نهتة فابتعد عنها وقام بالاقتراب من الاولى والتصق بدبرها فدفعتة فاذا به مخرجا بقضية خارج سروالة و أمنى على أرضية السيارة "، وأورد الحكم على ثبوت الجريمة بهذه الصورة في حق الطاعن ادلة مستمدة من أقوال المجنى عليها وشاهد الاثبات وذلك في قوله "فقد شهدت ... انها كانت تستقل احدى سيارات النقل العام واثناء وقوفها شاهدت المتهم ..يحتك باحدى السيدات فنهرته الاخيرة ثم فوجئت به يقف الى الخلف منها ويلتصق بدبرها فقامت بدفعة بعيدا عنها فاذا به مخرجا لقضية خارج سروالة وامنى بارضية السيارة "وهى ادلة سائغة وتؤدي الى ما رتبة الحكم عليها ولا يمارى الطاعن في ان لها اصلها الثابت في الاوراق - لما كان ذلك ما يثيره الطاعن في شان تصوير الحكم للواقعة مردودا بان الاصل ان من حق محكمة الموضوع ان تستخلص من اقوال الشهود وسائر العناصر المطروحة امامها على بساط البحث الصورة الصحيحة لواقعة الدعوى حسبما يؤدي اليها اقتناعها وأن تطرح ما يخالفها من صور أخرى ما دام استخلاصها سائغا مستندا الى أدلة مقبولة في العقل والمنطق ولها أصلها في الاوراق ، وإذ كانت الصورة التي استخلصتها المحكمة من أقوال المجنى عليها وشاهد الاثبات - والتي اطمأنت اليها - لا تخرج عن الاقتضاء العقلي والمنطقي فان نعى الطاعن على الحكم في هذا الشأن يكون في غير محلة اذ هو في حقيقته لا يعدو أن يكون جدلا موضوعيا في تقدير الأدلة واستخلاص ما تؤدي اليه مما تستقل به محكمة الموضوع بغير معقب - ولما كان من المقرر ان هتك العرض هو كل فعل مخل بالحياء يستطيل الى جسم المجنى عليها وعوراتها ويخدش عاطفة الحياء عندها ، وان القصد الجنائي في جريمة هتك العرض يتحقق بانصراف ارادة الجاني الى الفعل ، ولا يلزم في القانون ان يتحدث الحكم استنقلا عن هذا الركن بل يكفي ان يكون فيما اوردة وقائع وظروف ما يكفي للدلالة على قيامه ، لما كان ذلك وكان ما استظهره الحكم على النحو السالف البيان ينطوي على نوع من الفحش الذي لا يدع مجالا للشك

في قصد الطاعن في ارتكابه لهذا الفعل الامر الذي يتوافر به القصد الجنائي ، فان ما يثيره الطاعن في هذا الصدد يكون في غير محله " (نقض ١١ ديسمبر سنة ١٩٨٣ طعن رقم ٢٥٧٦ سنة ٥٣ ق). وبأنه " القصد الجنائي في جريمة هتك العرض يتحقق بانصراف ارادة الجاني الى الفعل ولا عبرة بما يكون قد دفع الجاني الى فعلته او بالعرض الذي توخاه منها فيصبح العقاب ولو لم يقصد الجاني بهذه الفعلة الا مجرد الانتقام من المجنى عليها او ذوبها .ولا يلزم في القانون ان يتحدث الحكم استقلالاً عن هذا الركن بل يكفي ان يكون فيما اوردته من وقائع وظروف ما يكفي للدلالة على قيامه " (نقض ١٣ ديسمبر سنة ١٩٦٥ طعن رقم ١٧٣٧ سنة ٣٥ قضائية س ١٦ ص ٩٢٥). وبأنه " الأصل ان القصد الجنائي في جريمة هتك العرض يتحقق بانصراف ارادة الجاني الى الفعل وبنتيجة ولا عبرة بما يكون قد دفعه الى فعلته او بالعرض الذي توخاه منها " (نقض ٩ يونية سنة ١٩٦٩ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢٠ رقم ١٧١ ص ٨٥٣) . وبأنه " الاصل ان القصد الجنائي في جريمة هتك العرض يتحقق بانصراف ارادة الجاني الى الفعل ونتيجة ولا عبرة بما يكون قد او بالعرض الذي توخاه منها فيصبح العقاب ولو لم يقصد الجاني بفعلته الا مجرد الانتقام من المجنى عليها أو ذويها ، ولا يلزم في القانون ان يتحدث الحكم استقلالاً عن هذا الركن بل يكفي أن يكون فيما أوردته من وقائع وظروف ما يكفي للدلالة على قيامه . (نقض ١٦ مارس سنة ١٩٧٠ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢١ رقم ٩٥ ص ٣٨٢). وبأنه " لما كان ذلك ، وكان الحكم قد اثبت أن الطاعن قد راود المجنى عليه على ارتكاب الفحشاء فأبى فطره أرضاً على وجهه وخلع سرواله اسفل يتيه وحاول اتيانه بالقوة بأن جسم على ساقه ، وكان ما أوردته الحكم فيما تقدم وسائغ لقيام جريمة هتك العرض بالقوة ولتوافر القصد الجنائي فيها ذلك بأن كل ما يتطلبه القانون لتوافرها وقوع أي فعل مخل بالحياء يستطيل الى جسم المجنى عليه وعوراته ويخدش عاطفة الحياء عنده وأنه يكفي لتوافر جريمة هتك العرض أن يقدم الجاني على كشف جزء من جسم المجنى عليه يعد من العورات التي يحصر على صونها وحجبها عن الانظار ولو لم يقتزن ذلك بفعل مادي اخر من أفعال الفحش لما في هذا الفعل من خدش لعاطفة الحياء العرضي للمجنى عليه من ناحية المساس بتلك العورات التي لايجوز العبث بحرمتها والتي هي جزء داخل في خلقه كل انسان وكيانه الفطري وان توافر القصد الجنائي بأن تتجه ارادة الجاني الى ارتكاب الفعل الذي تتكون منه الجريمة وهو عالم بأنه مخل بالحياء العرضي لمن وقع عليه مهما كان الباعث الذي حمله الى ذلك ولا يلزم في القانون ان يتحدث الحكم استقلالاً عن هذا الركن بل يكفي ان يكون فيما اوردته من وقائع وظروف ما يكفي للدلالة على قيامه . (نقض ١٣ نوفمبر سنة ١٩٩١ طعن رقم ٩٤٧٢ سنة ٦٠ ق). وبأنه " لما كان ذلك ، وكان من المقرر ان القصد الجنائي في جريمة هتك العرض يتحقق بانصراف ارادة الجاني الى الفعل ولا عبرة بما يكون قد دفع الجاني الى فعلته او بالعرض الذي توخاه منها ولا يلزم في القانون ان يتحدث الحكم استقلالاً عن هذا الركن بل يكفي ان يكون فيما اوردته من وقائع وظروف ما يكفي للدلالة على قيامه ، كما أنه من المقرر ايضا انه لايشترط في جريمة هتك العرض بالقوة استعمال القوة المادية بل يكفي اثبات الفعل الخادش للحياء العرضي للمجنى عليه بغير رضائه وللمحكمة ان تستخلص من الوقائع التي شملها التحقيق ومن اقوال الشهود حصول الاكراه على المجنى

عليه وأنه لا يلزم كذلك ان يتحدث الحكم عن ركن القوة في جريمة هتك العرض على استقلال متى كان فيما اورده الحكم من وقائع وظروف ما يكفي للدلالة على قيامه ، ولما كان الحكم المطعون فيه قد اثبت في مدوناته اخذ بأقوال شاهدي الاثبات التي اطمأن اليها ان الطاعن قد التصق بالمجنى عليه من الخلف وامسك بها من اردافها فان هذا الذي اورده الحكم كاف لاثبات توافر جريمة هتك العرض باركانها مبا فيها ركن القصد الجنائي والقوة . ومن ثم فان ما يثيره الطاعن في هذا الشأن لا يكون له محل " (نقض ١٥ نوفمبر سنة ١٩٨٢ طعن رقم ٤٢٧١ سنة ٥٢ق). وبأنه " إن جريمة هتك العرض بالقوة تتحقق متى كان الجاني قد ارتكب الفعل المادى المكون لها وهو عالم بأنه مخل بالحياء العرضى لمن وقع عليه " (نقض ٨ ابريل سنة ١٩٥٢ رقم ٨٠ سنة ٣٢ق). وبأنه "إن القصد الجنائي في جريمة هتك العرض يتحققا بنية الاعتداء على موضوع عفة المجنى عليه سواء اكان ذلك ارضاء للشهوة ام حبا للانتقام.(نقض ٢٧ ديسمبر سنة ١٩٥٤ مجموعة احكام محكمة النقض س٦ رقم ١١٧ ص ٣٦١). وبأنه "إذا كان ما أثبتته الحكم في حق المتهم يدل بذاته على انه ارتكب الفعل وهو عالم بانه خادش لعرض المجنى عليها ، فان ذلك يتوفر به القصد الجنائي في جريمة هتك العرض.(نقض ١٤ فبراير سنة ١٩٥٦ مجموعة احكام محكمة النقض س ٧ رقم ٥٥ ص ١٧٤). وبأنه " القصد الجنائي فجريمة هتك العرض يتحقق بنية الاعتداء على موضع يعد عورة سواء اكان ذلك ارضاء للشهوة او بقصد الانتقام . (نقض ٢٧ يونية سنة ١٩٦١ مجموعة احكام محكمة النقض س١٢ رقم ١٤٤ ص ٧٤٧). وبأنه "إذا كان العرف الجارى واحوال البيئات الاجتماعية تبيح في حدود معينة الكشف عن العورة مما ينأى عن التأثيم المعاقب عليه قانونا ، الا انه متى كان كشف هذه العورة أو المساس بها قد تم على غير ارادة المجنى عليه فان ذلك يعد تعديا منافيا للاداب ويعتبر في القانون هتك للعرض قصد الشارع العقاب عليه حماية للمناعة الادبية التي يصون بها الرجل أو المرأة عرضه من أية ملامسة مخلة بالحياء العرضى لاعبرة بما يكون قد دفع الجاني الى فعلته او الغرض الذى توخاه منها فيصبح العقاب ولو لم يقصد الجاني بهذه الفعلة الا مجرد الانتقام من المجنى عليه واذا خالف الحكم المطعون فيه هذا النظر واستخلص من قيام المطعون ضدها على نظافة المجنى عليها الداخلية ان الاعتداء على عورتها بالصورة التى اوردتها لا يعد من قبيل هتك العرض فانه فضلا عن ترديه فالخطأ في تطبيق القانون يكون قد انطوى على فساد في الاستدلال يعيبه ويوجب نقضه.(نقض ١٥ فبراير سنة ١٩٧٦ طعن رقم ١٨١١ سنة ٤٥ ق س٢٧ ص ٢٢١). وبأنه "إن كل ما يتطلبه القانون لتوافر القصد الجنائي في جريمة هتك العرض هو أن يكون الجاني قد ارتكب الفعل الذى تتكون منه الجريمة وهو عالم بأنه مخل بالحياء العرضى لمن وقع عليه ، ولا عبرة بما يكون قد دفعه الى ذلك من البواعث المختلفة التى لاتقع تحت حصر . واذن فاذا كان المتهم قد عمد الى كشف جسم امراة ، ثم أخذ يلمس عورة منها ، فلا يقبل من القول بانعدام القصد الجنائي لديه بدعوى أنه لم يفعل فعلته ارضاء لشهوة جسمية وانما فعلها بباعث بعيد عن ذلك .(نقض ١٣ ابريل سنة ١٩٤٢ طعن رقم ١١٤ سنة ١٢ق). وبأنه " لا يشترط في القانون لتوافر القصد لجنائي في جريمة هتك العرض أن يكون الجاني مدفوعا الى فعلته بعامل الشهوة البهيمية ، بل يكفي أن يكون قد ارتكب الفعل وهو عالم بانه خادش لعرض المجنى عليه ، مهما كان الباعث على ذلك ، فيصبح العقاب واو كان الجاني لم يقصد بفعله الا مجرد الانتقام من المجنى عليه أو ذريته " (نقض ٢٢ اكتوبر سنة ١٩٤٥ مجموعة القواعد القانونية ج ٦ رقم ٦٢٧ ص ٧٧٠).

✱ الشروع في جريمة هتك العرض :

إذا كانت الافعال التي وقعت على جسم المجنى عليه تعتبر شروعا في جريمة هتك العرض وفقا لاحكام الشروع العامة وجب العقاب ولو كانت تلك الافعال في ذاتها غير منافية للاداب.(نقض ١١ فبراير سنة ١٩٣٥ مجموعة القواعد القانونية ج٣ رقم ٣٣٢ ص٤٢٢).

وقد قضت محكمة النقض بأن : إذا صرح شخص انسانا بنيته في هتك عرضه وهدده وضربه وامسك به بالقوة رغم مقاومته اياه والقاءه على الارض ليبعث بعرضه ولم ينل غرضه بسبب استغاثته فهذه الافعال تكون جريمة الشروع في هتك عرض المجنى عليه بالقوة.(نقض ١١ فبراير سنة ١٩٣٥ مجموعة القواعد ق ج-٣)

عقوبة جريمة هتك العرض بالقوة او التهديد

تنص المادة (٢٦٨) عقوبات على أن :

كل من هتك عرض انسان بالقوة أو التهديد أو شرع في ذلك يعاقب بالاشغال الشاقة من ثلاث سنوات الى سبع .
وإذا كان عمدا من وقعت عليه الجريمة المذكورة لم يبلغ ست عشرة سنة كاملة اركان مرتكبها ممن نص عنهم في الفقرة الثانية من المادة (٢٦٧) يجوز ابلاغ مدة العقوبة الى اقصى الحد المقرر للاشغال الشاقة المؤقتة وإذا اجتمع هذا الشرطان معا يحكم بالاشغال الشاقة المؤبدة.

وتنص المادة (٢٦٩) عقوبات على أن :

كل من هتك عرض صبي أو صبية لم يبلغ سن كل منهما ثمانى عشرة سنة كاملة بغير قوة او تهديد يعاقب بالحبس وإذا كان سنة لم يبلغ سبع سنين كاملة او كان وقعت منه الجريمة من نص عليهم في الفقرة الثانية من المادة (٢٦٧) تكون العقوبة الاشغال الشاقة المؤقتة .

ويترتب على توافر احد هذين الطرفين (سن المجنى عليه - صفة الجاني) جواز ابلاغ العقوبة الى اقصى - الحد المقرر للاشغال الشاقة المؤقتة وهو خمس عشرة سنة ، أما إذا اجتمع الطرفان المشددان فإنه يحكم بالاشغال المؤبدة .
ويلاحظ ان توافر احد الطرفين المشددين يترتب عليه تشديد العقوبة جوازا ، بينما اجتماعهما معا يترتب تشديد العقوبة وجوبيا.

أولا: سن المجنى عليه كظرف مشدد للعقاب

أن جريمة هتك العرض المنصوص عنها في الفقرة الثانية من المادة ٢٣٢ عقوبات يجب ان يحتسب فيها سن المجنى عليه طبقا للسنة الهجرية (نقض ١٥ ابريل سنة ١٩١٢ - الشرائع س ١ ص ٢٦).

والعبرة في السن في جريمة هتك العرض هي بالسن الحقيقية ولو كانت مخالفة لما قدره المجنى عليه او قدره غيره من رجال الفن اعتمادا على مظهر المجنى عليها وحالة نمو جسمه أو على أى سبب اخر والقانون يفترض في الجاني انه وقت مقارفة الجريمة وعلى من هو دون السن المحددة في القانون ، يعلم سنة الحقيقية ما لم يكن هناك ظروف استثنائية والسبب قهرية ينتفى معها هذا الافتراض . او يقيم الدليل على انه ما كان في مقدوره بحال ان يعرف الحقيقة . (نقض ٢٥ مارس سنة طعن رقم ٨٨١ سنة ١٠ ق س ٢٢ ص ٣٥٠) .

كما أن السن الحقيقية للمجنى عليه في جريمة هتك العرض هي التي يعول عليها في هذه الجريمة ، ولا يقبل من المتهم الدفع بجهله هذا السن إلا إذا اعتذر من ذلك بظروف قهرية أو استثنائية ، وتقدير هذه الظروف من شأن محكمة الموضوع. (نقض ١١ نوفمبر سنة ١٩٤٠ مجموعة القواعد القانونية ج ٥ رقم ١٤٦ ص ٢٧٢).

وقد قضت محكمة النقض بأن : لما كان الحكم قد عرض لما أثاره الطاعن من عدم اختصاص المحكمة نوعيا بنظر الدعوى واختصاص محكمة الجناح بها وأطرحة برد كاف سائغ وصحيح- لم يكن محل تعيب- يقوم على أنه بصدور المرسوم بقانون رقم ١١ لسنة ٢٠١١ المنطبق على الواقعة أصبحت جريمة هتك عرض صبي أو صبية لم يبلغ سن كل منهما ثمانى عشرة سنة ميلادية كاملة بغير قوة أو تهجير جنائية عقوبتها السجن ، فإن منعى الطاعن في هذا الخصوص وفي شأن النعى بعدم بيان المحكمة علة تشديد العقوبة بجعلها جنائية يكون في غير محله " (الطعن رقم ٧٢٠٤ لسنة ٨٢ ق جلسة ٢٠١٣/٣/١٠) وبأنه "وحيث أن البين من مطالعة الحكم الابتدائي المؤبد لاسبابه بالحكم المطعون فيه أنه دان الطاعن بجريمة هتك عرض صبية بغير قوة أو تهديد حالة كونها لم تبلغ ثمانى عشرة عاما من عمرها ، ولم يبين الحكم الاساس الذى إليه في تحديد سن المجنى عليها . لما كان ذلك وكان المقرر أن سن المجنى عليها ركن جوهرى في الجريمة الى اهل الخبرة أو الى ما يراه بنفسه ،

إلا إذا كانت هذه السن غير موضوع المحاكمة ، كما أن الاصل ان القاضى لا يلجأ فى تقدير السن محققة بأوراق رسمية ، وكان الحكم المطعون فيه قد أطلق القول بأن المجنى عليها لم تبلغ ثمانى عشر- عاما وقت وقوع الجريمة دون أن يبين تاريخ ميلاد المجنى عليها والاساس الذى استند اليه فى تحديد سنها ، مما يصم الحكم بالقصور فى البيان ، ويعجز محكمة النقض عن مراقبة صحة تطبيق القانون على الواقعة كما صار اثباتها بالحكم ويوجب نقضه . (نقض ١٩ فبراير سنة ١٩٩١ طعن رقم ٢٢١٣٠ سنة ٥٩ قضائية) . وبأنه " العبرة فى السن فى جريمة هتك العرض هى بالسن الحقيقية للمجنى عليه ولو كانت مخالفة لما قدرة الجانى أو قدر غيره من رجال الفن اعتمادا على مظهر المجنى عليه وحالة نمو جسمه أو على أى سبب آخر ، والقانون يفترض فى الجانى أنه وقت مقارفته الجريمة على من هو دون السن المحددة فى القانون يعلم بسنه الحقيقية ما لم يكن هناك ظروف استثنائية وأسباب قهرية ينتفى معها هذا الافتراض " (نقض ٢٥ مارس سنة ١٩٤٠ رقم ٨٨١ سنة ١٠ق) . وبأنه " ما دامت المحكمة قد اقتنعت من الدليل الفنى أن سن المجنى عليها كانت وقت وقوع الجريمة عليها أقل من ثمانى عشرة سنة كاملة فلا يجدى المتهم قوله بجهله هذه السن الحقيقية لما كانت عليه من ظروف تدل على أنها تجاوزت السن المقررة بالقانون للجريمة ، وذلك بأن كل من يقدم على نقارفة فعل من الافعال الشائنة عليه أن يتحرى بكل الوسائل الممكنة حقيقة جميع الظروف المحيطة قبل ان يقدم على فعلته فإذا هو أخطأ التقدير حق عليه العقاب عن الجريمة التى تتكون منها ما لم يقيم الدليل على انه لم يكن فى مقدوره بحال ان يقف على الحقيقة " (نقض ٣١ مايو سنة ١٩٤٣ مجموعة القواعد القانونية ج٦ رقم ٢٠٥ ص ٢٧٧) .

ثانيا : الصفة كظرف مشدد للعقوبة

- الخدم :

أنه وإن كانت عبارة خادم بالاجرة الواردة فى المادة ٢٣٠ عقوبات لا يصح ان تتناول كل فرد يشتغل بالاجرة للمجنى عليها او لمن لهم سلطة عليها الا انه يدخل تحتها الاشخاص الذين يسكنون او يترددون على منزل المجنى عليها او منزل احد لهم سلطة عليها والذين يجدون فى هذا التقريب من المجنى عليها بسبب الخدمات المأجورة التى يقومون بها فرصا وتسهيلات لارتكاب الجريمة لاتتيسر- لغيرهم ، وقد حكمت المحكمة بأن العقوبة المشددة عليها فى الفقرة الثانية من المادة ٢٣٢ عقوبات تنطبق على الخدم فى قهوة الذى يهتك عرض ابنة صاحب القهوة . (نقض ٢٦ اغسطس سنة ١٩١٨ المجموعة الرسمية س ١٩ ص ٣٣) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : أنه لما كانت الصلة بين السيد وخادمه مستمدة من القانون فإنه يكفى عند تشديد العقوبة فى جريمة هتك العرض على اساس ان المتهم له سلطه على المجنى عليه باعتباره خادما عنده أن يبين الحكم قيام علاقة الخدمة بين المتهم والمجنى عليه دون حاجة الى بيان الظروف والوقائع التى لايسست الجريمة للتدليل على ان المخدم استعمل سلطته وقت ارتكاب الجريمة . لان القانون قد افترض قيام السلطة بمقتضى- هذه العلاقة . (نقض ١١ مارس سنة ١٩٤٠ مجموعة القواعد القانونية ج٥ رقم ٧٤ ص ١٢٨) . وبأنه " أن المادة ٢/٢٦٩ عقوبات تنص على تغليظ العقاب فى جريمة هتك العرض إذا وقعت ممن نص عليهم فى الفقرة الثانية من المادة ٢٦٧ أى إنما كان الفاعل من أصول المجنى عليه أو المتولين تربيته أو ملاحظته أو ممن لهم سلطة عليه أو كان خادما بالاجرة عنده او عند من تقدم ذكرهم . وهذا النص يدخل فى متناوله الخادم بالاجرة الذى لا يرعى سلطة مخدمة فيقارف جريمته على خادم هو الآخر مشمولاً براعاية نفس المخدم وحمايته " (نقض ٢٥ مارس سنة ١٩٤٠ مجموعة القواعد القانونية ج٥ رقم ٨٦ ص ١٥٤) . وبأنه " تكليف المتهم

للمجنى عليه بحمل متاعه من محطة سيارات مدينة حتى مكان الحادث لا يجعل له سلطة عليه بالمعنى الوارد في الفقرة الثانية من المادة ٢٦٧ عقوبات " (نقض ٢١ فبراير ١٩٥٩ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٠ رقم ٤٩ ص ٣٢٦). وبأنه " يعتبر الفراش بالمدرسة التي يتلقى فيها المجنى عليه تعليمه خادما بالاجرة لدى المتولين تربية المجنى عليه وملاحظته ، ويعمل في حقه بالظرف المشدد بالمادتين ٢٦٧ و ١٦٩ عقوبات " (نقض ٢٩ مايو سنة ١٩٧٢ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢٣ رقم ١٩٠ ص ٨٣٩). وبأنه " نص المادة ٢/٢٦٩ عقوبات يدخل في متناوله الخادم بالاجرة الذي يقارف جريمته على من يتولى مخدومه تربيته أو ملاحظته " (نقض ٢٩ مايو سنة ١٩٧٢ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢٣ رقم ١٩٠ ص ٨٣٩).

- التربية :

أن مجرد كون المتهم بجريمة هتك العرض من المتولين تربية المجنى عليه لتشديد العقاب . ولا يشترط ان تكون التربية في مدرسة او دار عامة ، فيكفى ان يكون في مكان خاص عن طريق دروس خاصة . (نقض ٤ اكتوبر سنة ١٩٤٨ مجموعة القواعد القانونية جـ ٧ رقم ٦٤٤ ص ٦١٥).

وقد قضت محكمة النقض بأن : يكفى لقيام الظرف المشدد - بالنسبة للمتولين التربية - ان تكون هذه عن طريق إلقاء دروس خاصة على المجنى عليه ولو كان ذلك في مكان خاص ومهما يكن الوقت الذي قام فيه الجاني بالتربية قصيرا " (نقض ٢٧ ابريل سنة ١٩٥٣ مجموعة احكام محكمة النقض س ٤ رقم ٢٧٢ ص ٧٤٩). وبأنه " متى كان المتهم في جريمة هتك العرض والمجنى عليه كلاهما عاملين في محل كواء واحد ، فهما مشمولان بسلطة رب عمل واحد ، ومن ثم فانه ينطبق على المتهم الظرف المشدد المنصوص عليه في المادة ١/٢٦٧ والمادة ٢/٢٦٩ عقوبات " (نقض ١٨ مارس سنة ١٩٥٧ مجموعة احكام محكمة النقض س ٨ رقم ٧ ص ٢٦٣). وبأنه " لا يشترط في القانون لتشديد العقاب في جريمة هتك العرض التي يكون فيها الفاعل من المتولين تربية المجنى عليه أن تكون التربية باعطاء دروس عامة للمجنى عليه مع غيره أو أن يكون في مدرسة أو معهد تعليم بل يكفى أن يكون عن طريق إلقاء دروس خاصة على المجنى عليه ولو كانت في مكان خاص، ولا يشترط كذلك ان يكون الجاني محترفا مهنة التدريس ما دام قد ثبت انه قد عهد اليه من ابوى المجنى عليه اعطاؤه دروسا خاصة والاشراف عليه في هذا الصدد " (نقض ١٩ مايو ١٩٥٨ مجموعة احكام محكمة النقض س ٩ رقم ١٣٧ ص ٥٤٦).

هتك العرض بغير قوة او تهديد

تنص المادة ٢٦٩ عقوبات على ان " كل من هتك عرضى صبي أو صبية أو صبية لم يبلغ من كل منهما ثمانى عشرة سنة كاملة بغير قوة او تهديد يعاقب بالحبس واذا كان سنه لم يبلغ سبع سنين كاملة أو كان من وقعت منه الجريمة ممن نص عليهم في الفقرة الثانية من المادة ٢٦٧ تكون العقوبة بالاشغال الشاقة المؤقتة .

★ الركن المادى :

يتمثل الركن المادى في هذه الجريمة في الفعل الذى يقع على جسم المجنى عليه ويكون مخلا بحياء المجنى عليه ، وبتعدد صور هذا الفعل الواقع من المتهم على لمجنى عليه كما سبق القول .

أولا : الظروف المشدد - السن

نصت الفقرة الثانية من المادة ٢٦٩ من قانون العقوبات على عقوبة الاشغال الشاقة المؤقتة اذا كان من وقع عليه فعل هتك العرض صغيرا لم يبلغ سبع سنين كلملة - وعدم بلوغ الصغير السابعة من عمره انما هو ركن مميز لجريمة خاصة يختلف عقابها عن الجريمة المنصوص عليها في الفقرة الاولى من تلك المادة ، ذلك لأن الرضا في سن الطفولة لا يعتد به بتاتا لانعدام التمييز والارادة . فإذا كنت محكمة ثانيا درجة قد أوردت في مدونات حكمها أن " المجنى عليه يبلغ من العمر من ٩-١٠ سنوات وإن فوه العقل متأخر عن سنه بحوالى اربع سنوات " إلا انها لم تبد رأيا فيما نقلته عن التقرير الطبى الشرعى خاصا بتأخر نمو المجنى عليها العقلى وأثر ذلك في ارادته ورضاه . فان الحكم المطعون فيه يكون مشوبا بالقصور في التسبيب مما يتعين معه نقضه . (نقض ١٤ ابريل سنة ١٩٦٤ طعن رقم ٢١١٩ ، سنة ٣٣ قضائية س ١٥ ص ٣١٨) .

وإذا سكتت المادة ٣٦٩ من قانون العقوبات عن النص على التقويم الذى يعتد به في احتساب عمر المجنى عليه في الجريمة المنصوص عليها فيها - وهو ركن من أركانها - فانه يجب الاخذ بالتقويم الهجرى الذى يتفق مع صالح المتهم اخذا بالقاعدة العامة في تفسير القانون الجنائى والى تقضى بأنه اذا جاء النص العقابى ناقصا او غامضا فينبغى ان يفسر بتوسع لصالح المتهم وبتضييق ضد مصلحته . (نقض ٤ ديسمبر سنة ١٩٦٧ مجموعة احكام محكمة النقض س ١٨ رقم ٥٢٥٤ ص ١٢٨) . والأصل أن القاضى لا يلجأ في تقدير السن الى أهل الخبرة أو ما يراه بنفسه إلا إذا كانت هذه السن غير محققة بأوراق رسمية . (نقض ٨ مارس سنة ١٩٧٠ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢١ رقم ٨٧ ص ٣٥١) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : متى كان قد ثبت للمحكمة بالدليل الرسمى أن سن المجنى عليها وقت الجريمة كانت أقل من ثمانى عشرة سنة كاملة فانه غير مجد قول الطاعن أنه كان يجهل سن المجنى عليها الحقيقية لما كانت عليه من ظروف وما يبدو عليها من مظهر يدل على أنها جاوزت السن المقررة بالقانون او التى تؤمها قواعد الاداب وحسن الأخلاق يجب عليه أن يتحرى بكل الوسائل الممكنة حقيقة جميع الظروف المحيطة قبل أن يقدم على فعلته فإذا هو أخل التقدير حق عليه العقاب ما لم يقيم الدليل على أنه لم يكن في مقدوره بحال ان يعرف الحقيقة . (نقض ١١ ابريل سنة ١٩٧١ مجموعة احكام النقض س ٢٤ رقم ٨٦ ص ٣٥٠) . وبأنه " لما كان ذلك وكان قد ثبت للمحكمة من الدليل الرسمى وهى شهادة الميلاد أن سن المجنى عليها وقت وقوع الجريمة كانت أقل من ثمانى عشرة سنة كاملة ، فإنه غير مجد قول الطاعن أنه كان يجهل سن المجنى عليه الحقيقية لما كانت فيه من ظروف وما يبدو من مظهر يدل على انها جاوزت السن المقررة بالقانون للجريمة . ذلك بان كل من يقدم على مقارفة فعل من الافعال الشائنة في ذاتها او التى تؤمها قواعد الاداب وحسن الاخلاق يجب عليه ان يتحرى بكل الوسائل الممكنة حقيقة جميع الظروف المحيطة قبل ان يقدم عل فعله ، فان هو أخطأ التقدير حق عليه العقاب ما لم يتم الدليل على انه لم يكن في مقدوره بحال ان يعرف الحقيقة ، وكان الحكم المطعون فيه قد التزم هذا المبدأ واطرح دفاع الطاعن في هذا الخصوص فان النعى عليه بالقصور ومخالفة القانون يكون غير سديد ، ولا عليه أن التفت على طلب الدفاع أمام المحكمة الاستئنافية احضار المجنى عليها بالجلسة لمناظرتها ، ما دام الثابت من مراجعة محاضر جلسات

المحاكمة أمام محكمة أول درجة أنه لم يبد هذا الطب ومن ثم فانه يعتبر متنازلا عنه بسكوته عن التمسك به أمام تلك المحكمة . هذا فضلا عن ان الاصل ان المحكمة الاستئنافية تحكم على مقتضى الاوراق وهى لاتجرى من التحقيقات الا ما ترى لزوما لاجرائه. (نقض ٢٤ يناير سنة ١٩٨٥ مجموعة احكام محكمة النقض س٣٣ رقم ١٩ ص١٤٦). وبأنه "حيث ان مما ينعاه الطاعن على الحكم المطعون فيه أنه إذا دانه بجرمة هتك عرض صبى لم يبلغ عمره ثمانى عشرة سنة كاملة بغير قوة أو تهديد قد شابه البطلان ، والقصور فى التسبب ، ذلك بأن الحكم الابتدائى المؤيد لأسبابه بالحكم المطعن فيه خلا من بيان نص القانون الذى دان الطاعن بمقتضاه . ولم يستظهر الحكم سن المجنى عليه من واقع أوراق رسمية مما يعيب الحكم المطعون فيه ويستوجب نقضه . وحيث أن المادة ٣١٠ من قانون الاجراءات الجنائية نصت على أن كل حكم بالادانة يجب أن يشير الى نص القانون الذى حكم بموجبه، وهو بيان جوهرى اقتضته قاعدة شرعية الجرائم والعقاب، لما كان ذلك ، وكان الثابت أن الحكم الابتدائى المؤيد لأسبابه بالحكم المطعون فيه قد خلا من ذكر نص القانون الذى انزل بموجبه العقاب على الطاعن ، فإنه يكون باطلا ولا يصحح هذا البطلان ما اورده فى اسبابه من أنه يتعين معاقبة المتهم بمادة الاتهام ما دام أنه لم يبين نص القانون الذى حكم بموجبه . ومن ثم فان الحكم المطعون فيه يكون معيبا بما يستوجب نقضه والاحالة . هذا إلى أنه لما كان البين من مراجعة الحكم الابتدائى المؤيد لأسبابه بالحكم المطعون فيه انه دان الطاعن بجرمة هتك عرض صبى بغير قوة او تهديد حالة كونه لم يبلغ ثمانى عشر- عاما من عمره ، ولم يبين الحكم الاساس الذى استند اليه فى تحديد سن المجنى عليه . لما كان ذلك ، وكان الاصل ان القاضى لايلجأ فى تقدير السن الى اهل الخبرة أو إلى ما يراه بنفسه الا اذا كانت هذه السن غير محققة بأوراق رسمية. وكان الحكم المطعون فيه قد اطلق القول بأن المجنى عليه لم يبلغ ثمانى عشر- عاما وقت وقوع الجريمة دون ان يبين تاريخ ميلاد المجنى عليه ركن جوهرى فى الجريمة موضوع المحاكمة . مما يصم الحكم بالقصور فى البيان ، ويعجز محكمة النقض عن مراقبة صحة تطبيق القانون على الواقعة كما صار اثباتها بالحكم ، ويستوجب نقضه لما كان ما تقدم ، فإنه يتعين نقض الحكم المطعون فيه والاحالة بغير حاجة لبحث باقى ما يثيره الطاعن فى طعنه (نقض اول نوفمبر سنة ١٩٨٤ مجموعة احكام محكمة النقض س٣٥ رقم ١٥٧ ص٧١٨) . وبأنه "حيث أن الطاعن ينعى على الحكم المطعون فيه أنه إذ دانه بجرمة هتك عرض صبية لم تبلغ ثمانى عشرة سنة كاملة بغير قوة او تهديد قد أخطأ فى تطبيق القانون وشابه قصور فى التسبب واخلال بحق الدفاع ، كما أخطأ فى السناد ، ذلك بأن احتسب سن المجنى عليه بالتقويم الميلادى مع أنه يجب قانون الاخذ بالتقويم الهجرى الذى يجعل سنه يزيد على الثمانية عشر- عاما وقت وقوع الفعل الذى نسب اليه ، وقد دفع الطاعن بأن المظهر الخارجى للمجنى عليها يسمح بالاعتقاد بأنها قد جاوزت الثمانى عشرة من عمرها وطلب احضارها بالجلسة لمناظرنها للتحقيق من مدى صحة دفاعه ، الا ان الحكم رد على الدفاع الاول بما لا يصلح ردا ، والتفت عن طلبه الثانى رغم جوهريته، هذا فضلا عن ان حقيقة الواقعة هى واقعة انثى بوضاءها وهى واقعة غير مجرمة قانونا ، او على الاكثر تنطوى على جريمة ارتكاب امر مخل بالحياء مع امرأة فى غير علانية المعاقب عليها بالمادتين ٢٧٨ ، ٢٧٩ من قانون العقوبات مما يوجب على المحكمة ان تنزل على الواقعة الوصف القانونى الصحيح وسديد حكم القانون عليهما كما ان الطاعن اثار دفاعا مؤداه بأنه لم يرتكب الجريمة بدلالة بحثه عن عم المجنى عليها واستلامه لها وبقائها معه لمدة اسبوع دون ان تتقدم او احد من ذويها يشكوى وان احد الجيران تضرر من وجود المجنى عليها بسكن والددة الطاعن فبادر بالابلاغ ، الا ان الحكم لم يتعرض لهذا الدفاع الجوهرى إيرادا وردا - وأخيرا فأن الحكم قد نسب الطاعن انه اقر بالتحقيقات بمواقفته للمجنى عليها حوالى خمس مرات بدون قوة ، على خلاف الثابت بأقواله من نفيه للاتهام المسند اليه ، وان ما ذكره بالتحقيقات انه باشر الجنس مع المجنى عليها لدى صديقه بالعجمى واكتشف بأنها ثيب وليست بكرا ، كل ذلك مما يعيب الحكم بما يوجب نقضه . وحيث ان الحكم فيه يبين واقعة الدعوى بما تتوافر به كافة العناصر القانونية للجريمة التى دان الطاعن بها ، واقام عليها فى حقه ادلة مستمدة من اقوال المجنى عليها واقرار الطاعن بالتحقيقات ومن التقرير الطبى

الشرعى ، وهى ادلة سائغة تؤدى الى ما رتبه الحكم عليها . لما كان ذلك ، وكان الثابت من الاطلاع على حكم محكمة أول درجة المؤيد لاسبابه بالحكم المطعون فيه ، أنه احتسب سن المجنى عليها بالتقويم الميلادى على اساس ماثبت لديه من شهادة ميلادها من أنها من مواليد ١٣ من سبتمبر ١٩٦٧ وأن الطاعن قد اقترف ما اسند إليه منذ شهر مايو سنة ١٩٨٣ وخلص الى أن المجنى عليها لم تبلغ من السن ثمانى عشرة سنة ميلادية كاملة وقت وقوع الحادث ، وكانت المادة ٢٦٩ من قانون العقوبات إذ سكتت عن النص على التقويم الذى يعتد به فى احتساب عمر المجنى عليها فى الجريمة المنصوص عليها فيها - وهو ركن من أركانها - فإنه يجب الأخذ بالتقويم الهجرى الذى يتفق مع صالح المتهم أخذاً بالقاعدة العامة فى تفسير القانون الجنائى ، والتي تقضى بأنه إذا جاء النص العقابى ناقصاً أو غامضاً فينبغى ان يفسر بتوسع لمصلحة المتهم وبتضييق ضد مصلحته وأنه لا يجوز أن يؤخذ فى قانون العقوبات بطريق القياس ضد مصلحة المتهم ، لأنه من المقرر أنه لا جريمة ولا عقوبة بغير نص . ولئن كان الحكم المطعون فيه قد خالف هذه القاعدة القانونية والتي تعتبر اصلاً هاماً من أصول تأويل النصوص العقابية ، إلا أنه لما كانت المصلحة شرطاً لازماً فى كل طعن فإذا انتفت لا يكون الطعن مقبولاً ، وكان لا مصلحة للطاعن فى النعى على الحكم احتسابه سن المجنى عليها بالتقويم الميلادى ، ما دام انها - وقت وقوع الفعل الذى نسب الى الطاعن مقارفته - لم تبلغ من العمر ثمانى عشرة سنة كاملة بالتقويم الهجرى ، فان النعى لذلك يكون غير مقبول.(نقض ٢٤ يناير سنة ١٩٨٥ مجموعة احكام محكمة النقض س ٣٣ رقم ١٩ ص ١٤٦)

كما قضت محكمة النقض بأن : ومن حيث ان مما ينعاه الطاعن على الحكم المطعون فيه أنه إذ دانه بجريمة هتك عرض صبية لم تبلغ عمرها سبع سنين كاملة بغير قوة أو تهديد قد شابه البطلان والقصور فى التسبب ذلك بأن الحكم لم يستظهر سن المجنى عليها من واقع أوراق رسمية مما يعييه بما يستوجب نقضه.

ومن حيث أنه يبين من مراجعة الحكم المطعون فيه انه دان الطاعن بجريمة هتك عرض صبية بغير قوة أو تهديد حالة كونها لم تبلغ السابعة من عمرها . لما كان ذلك وكان الاصل ان القاضى لا يلجأ فى تقدير السن الى اهل الخبرة والى ما يراه الا اذا كانت هذه السن غير محققة بأوراق رسمية . وكان الحكم المطعون فيه قد اطلق القول بأن المجنى عليها لم تبلغ السابعة وقت وقوع الجريمة دون ان يبين تاريخ ميلاد المجنى عليها والاساس الذى استنتج اليه فى تحديد سنها ، ومع ان سن المجنى عليها ركن جوهري فى الجريمة موضوع المحاكمة مما بصم الحكم بالقصور فى البيان ويعجز محكمة النقض عن مراقبة صحة تطبيق القانون على الواقعة كما صار اثباتها بالحكم ويوجب نقضه والاعادة دون حاجة الى بحث باقى ما يثيره الطاعن فى طعنه . (نقض ٩ فبراير سنة ١٩٩٢ طعن رقم ١٦٦٥٨ سنة ٦٠ ق).

★ الركن المعنوى :

أن هذه الجريمة من الجرائم العمدية ولذلك فان ركنها المعنوى يتخذ صورة القصد الجنائى . ويقوم القصد على عنصرى العلم والارادة .

فيجب أن يعلم بأن سلوك المدي الذى قارفه قد اخل بالحياء العرضى للمجنى عليه ، وبأن هذا العمل غير مشروع ، ويبدأ سن المجنى عليه دون الثامنة عشرة . فإذا تبين أن الجانى يجهل ان فعله مخل بالحياء العرضى للمجنى عليه . أو أن فعله مشروع وذلك بأن واقع اثنى يربطه بها عقد زواج بالطل او فاسد ، جاهلاً سبب البطلان أو المفسخ ، فان قصده الجنائى ينتفى .

لا يقبل من المتهم الدفع بجهله بهذه السن الا اذا اعتذر عن ذلك بظروف قهرية أو استثنائية . وتقدير هذه الظروف من شأن محكمة الموضوع ولادخل لمحكمة النقض فيه ما دام مبيناً على ما يسوغه من الادلة وذلك لان كل من يقدم على مقارفة فعل من الافعال الشائنة فى ذاتها او التى تؤتمها قواعد الاداب وحسن اخلاق يجب عليه ان يتحرى بكل الوسائل الممكنة حقيقة جميع الظروف المحيطة قبل ان يقدم على فعلته . فإذا هو أخطأ التقدير حق عليه العقاب عن الجريمة التى تتكون منها ما لم يقيم الدليل على انه لم يكن فى مقدوره بحال ان يقف على الحقيقة.(نقض ١١/١١/١٩٤٠ مجموعة القواعد القانونية - ج ١٤٦ - ص ٢٧٢) .

★ الاثبات في جرائم هتك العرض :

للمحكمة ان تستخلص من الوقائع التي شملها التحقيق ومن اقوال الشهود حصول الاكراه المادى والادبى على المجنى عليها في جريمة هتك العرض. (نقض ٦ يناير ١٩٣٦ مجموعة القواعد القانونية جـ ٣ رقم ٤٢٥ ص ٥٣٤).
والعبرة في جريمة هتك العرض ليست بالقوة بذاتها بل على تقدير انها معدمة للرضا ، فإذا ما تحقق الرضا ، ولم يكن للقوة اى اثر في تحقيقه ، فإن مساءلة المتهم عنها لا يكون لها ادنى مبرر ولا مسوغ. (نقض ٢٥ مارس سنة ١٩٤٠ مجموعة القواعد القانونية جـ ٥ رقم ٨٢ ص ١٤٧).

وسكوت المجنى عليه وتغاضيه عن افعال هتك العرض مع شعوره بأنها ترتكب على جسمه ، لا يمكن ان يتصور معه عدم رضائه بها مهما كان الباعث الذى دعاه الى السكوت وحدا به الى التغاضى ، ما دام هو لم يكن فى ذلك الا راضيا مختارا. (نقض ٢٥ مارس ١٩٤٠ مجموعة القواعد القانونية جـ ٥ رقم ١٢ ص ١٤٧).

وقد قضت محكمة النقض بأن : لما كان ذلك وكان قضاء النقض جرى على ان هتك العرض هو كل فعل مخل بالحياء يستطيل الى جسم المجنى عليه وعوراته ويخدش عاطفة الحياء عنده من هذه الناحية ولا يشترط لمتوافرة قانونا أن يترك الفعل أثرا بالمجنى عليه كاحداث احتكاك أو إيلاج يترك أثرا ، وكان الحكم المطعون فيه قد استدل على ثبوت ارتكاب الطاعن لفعل المكون للجريمة بأقوال المجنى عليه وباقي شهود الاثبات من ان الطاعن اولج قضيبه فى دبر المجنى عليه ، فأن هذا الذى خلص اليه الحكم السائغ وكاف لحمل قضائه ويتحقق به أركان الجريمة التى دان الطاعن بها ، وقد تعرضت المحكمة لدفاع الطاعن بأن المجنى عليها متكرر الاستعمال لواط مما يستحيل معه نسبة الفعل اليه وفندته وأطرحته بقولها أن تكرار استعمال المجنى عليه لا ينفى ارتكاب المتهم للواقعة الاجرامية على الصورة التى رواها المجنى عليه وشهود الاثبات والتى تطمئن اليها المحكمة كل الاطمئنان والذى جاء متفقا ومتلاهما مع ما اثبته التقرير الطبى الشرعى ان دبر المجنى عليه به كدمات تشير الى اتيانه حديثا من دبره فى تاريخ الحادث ، ومن ثم يتلائم الدليل القولى المستمد من اقوال المجنى عليه وشهود الاثبات مع الدليل الفنى المستمد من التقرير الطبى الشرعى وهى ادلة لقيت لطمئنانا وارتياحا فى ضمير ووجدان المحكمة وكان ما اوردته المحكمة كاف و سائغ فى الرد على هذا الدفاع لأن من شأنه أن يؤدى الى نتيجة التخلصت إليها فإن ما يثره الطاعن يكون محاولة للمجادلة فى تقدير ادلة الدعوى وهو مما تستقل به محكمة الموضوع ولا معقب عليها فيه. (نقض ٨ اكتوبر سنة ١٩٩٠ طعن رقم ٣٠٠٩٣ سنة ٥٩ ق). وبأنه " إمكان تعيين فصيلة الحيوان المنوى علميا وتمسك الدفاع بهذا الطلب لمعرفة ما إذا كان الحيوان المنوى من مادة الطاعن أم لا هو دفاع جوهري وعلى المحكمة تحقيقه عن طريق المختص فنيا وإلا اخلت بحق الدفاع. (نقض ٤ ابريل سنة ١٩٧١ محكمة احكام محكمة النقض س ٢٢ رقم ٣٣٣). وبأنه " إذا كان الحكم المطعون فيه هى ادان الطاعن بجريمة هتك العرض بالقوة لم يستظهر ركن الاكراه الواجب توافره لقيام هذه الجريمة واغفل المتحدث عما دفع به الطاعن من أن الافعال المنسوبة اليه تمت برضاء المجنى عليها فإنه يكون قاصرا قصورا يعيبه بما يستوجب. (نقض ٢٥ ديسمبر سنة ١٩٥١ مجموعة احكام محكمة النقض س ٣ رقم ١٢٨ ص ٣٣٤). وبأنه " لما كان ذلك ، وكان يشترط لتوافر القوة فى هذه الجريمة أن يكون الفعل قد ارتكب ضد ارادة المجنى عليه وبغير رضائه . وكان للمحكمة ان تستخلص من الوقائع التى شملها التحقيق ومن اقوال الشهود حصول الاكراه على المجنى عليها وكان الحكم المطعون فيه قد أثبت أخذًا بأقوال شهود الاثبات التى أطمأن اليها والتقرير الطبى الشرعى ان الطاعن امسك بالمجنى عليه عنوة ونزع عنه بنطاله وسرواله وطرحه أرضا وأدخل قضيبه فى دبره وأمنى به محدثا شرخين فى فتحة الشرج فادما وامره بارتداء ملابسه

مهدها إياه بعدم الإبلاغ فأن هذا الذى أورده الحكم مسمدا من اوراق الدعوى كاف الاثبات جريمة هتك العرض التى دانه بأركانها بما فى ذلك ركن القوة . بما ينحل معه منعى الطعن فى الواقع دون معقب عليها ولايجوز أثارته امام محكمة محكمة الموضوع دون معقب عليها ولا يجوز اثارته امام محكمة النقض.(نقض اول يناير سنة ١٩٩١ طعن رقم ٦٠٩٩٧ سنة ٥٩ق). وبأنه " أن مسألة رضاء المجنى عليها او عدم رضائها فى جريمة هتك عرضها مسألة موضوعية تفصل فيها محكمة الموضوع فضلا نهائيا ، وليس لمحكمة النقض بعد ذلك حق مراقبتها فى هذا الشأن طالما ان الادلة والاعتبارات التى ذكرتها من شأنها ان تؤدى اليه ما انتهى اليه الحكم وإذ كان ذلك وكان أثبته الحكم من مبالغته المتهم للمجنى عليها يتوافر به ركن القوة فى هذه الجريمة وكانت الادلة التى ساقها للتدليل على ذلك من شأنها أن تؤدى الى ما رتبته عليها ، فان ما يثيره فى هذا الشأن يكون غير سديد.(نقض ٣ نوفمبر سنة ١٩٦٩ مجموعة احكام محكمة النقض س ٢٠ رقم ٢٤٠ ص ١٢٠٥).
★ العقوبة :

رصد المشروع لهذه الجريمة عقوبة الحبس بين حديه الادنى ٢٤ ساعة والاقصى-٣ سنوات . ويترك للقاضى سلطة تقدير العقوبة فى كل الحالات دون معقب عليه ، ويسترشد القاضى فى ذلك بأحوال الجانى والمجنى عليه وظروف الجريمة . وعلى ذلك فانه يمكن النزول بالعقوبة اذا كانت الجريمة قد ارتكبت بناء على رغبة المجنى عليه ، أو إذا كانت سنة قد اقتربت من الثامنة عشرة ، اوكان سئ الخلق ، او اذا تزوج الجانى من المجنى عليها (دكتور / محمود نجيب حسنى - المرجع السابق - ص ٥٧١- بند ٢٧٧)

الاغتصاب وعلاماته في الطب الشرعى

جريمة الاغتصاب تكاد تكون هى الوحيدة التى قد تعرض على الطبيب الشرعى إذ هى الجريمة الوحيدة التى قد تترك آثارا في جسم الجانى أو المجنى عليها ، أما غيرها من الجرائم فلا تعرض على الطبيب الشرعى الا بقدر ما قد يعرض من الاسئلة الطبية مثل مدى مسئولية الفاعل وقوته العقلية او قوته الجنسية وهل هو عنين أو غير ذلك .
والاغتصاب كما سبق القول هو واقعة انثى بغير رضاها ، وعلى ذلك فلا تتم الجريمة الا اذا تحقق لها اركان اساسية ثلاثة هى :المواقعة الفعلية على انثى بغير رضاها.

والواقعة هى ادخال قضيب الرجل في الفرج ، وليس من الضرورى أن يتم الجماع أو أن يكون الادخال تاما بل يكفى أن يكون الايلاج جزئيا فإذا لم يحصل ايلاج فليست الجريمة اغتصابا بل هتكا للعرض - وهذا يختلف عن القانون الفرنسى- والانجليزى الذين يعتبران لمس عضو الرجل لأعضاء الانثى اغتصابا متى تحقق عدم الرضاء - وعلى ذلك فان جريمة الاغتصاب لا يمكن أن تقع من رجل عنين لاينتصب أو على امرأة رتقاء - بل تعتبر الجريمة في هذه الحالة هتكا للعرض - كما يجب أن يكون الايلاج في موضعه الطبيعى لتتم الواقعة وعلى ذلك فلا يعد الإتيان من الدبر اغتصابا وكذلك ادخال الاصبع في الفرج أو الدبر بل كل ذلك هتك للعرض.

ويشترط لاعتبار الواقعة اغتصابا ان تكون بغير رضاء الانثى كما سبق القول وينعدم رضاء المرأة في الاحوال الآتية :
١- استعمالا لجانى للقوة البدنية : وهذا يستلزم ان تكون القوة كافية لمنع مقاومة المجنى عليها كما يظهر من علامات المقاومة في جسم الجانى والمجنى عليها على حد سواء .

٢- الاكراه أو التهديد : باستعمال القوة أو التهديد بالقتل او بقتل عزيز او بإفشاء أسرار وبالجملة كل مايسلب حرية الاختيار وإثبات هذا بالطبع ليس من عمل الطب الشرعى بل ان هذه كلها امور معنوية يقدرها القاضى

٣- الخداع أو المباغطة : كما اذا استغل رجل معرفته ظروف زوجين ثم توصل الى الزوجة بصورة توهمها بأنه زوجها واستطاع تبعا ذلك ان يواقعها برضاها - او كما يحصل إذا فاجأ رجل امرأة ورفع ملابسها بحيث تشل حركة يديها ووجهها - او اذا فاجأ طبيب امرأة بمواقعتها وقد استسلمت له للكشف عليها

٤- فقدان الوعى والارادة : بسبب الجنون او النوم بتأثير مواد مسكرة او مخدرة كالافيون اوالحشيش او الداتورة او بسبب مرض كالصرع وغيره.

ويحصل كثيرا أن توافق المرأة على الواقعة ثم تحاول القاء عبء العمل كله على الرجل فتدعى بأنه اعطاها مسكرا أو مخدرا ، ولذلك يجب الاعتناء بسؤال المدعية عن طريقة اعطائها المخدر او السكر ومقدار ما أخذت منه وطعمه ولونه ورائحته ، وعن الاعراض التى شعرت بها وعن الوقت الذى مضى بين التعاطى وظهور الاعراض وعن مدى احساسها بالواقعة ومدتها وطريقتها وغير ذلك مما يساعد على معرفة مبلغ الصدق في ادعائها . وبعد ذلك يجب الاعتناء بفحص المدعية لعلامات التخدير فحصا اكلينيا من حيث طريقة الكلام والمشى والنفض والحرارة وضغط الدم واساع فتحة الحدقة وغير ذلك من الفحوص الاكلينية والتحاليل الكيماوية للبول واللعاب والبراز بحثا عن هذه المواد المخدرة .

ويحصل أحيانا أن امرأة على احد الاطباء بمواقعتها وهى تحت تأثير مخدر عند اجراء عملية وقد يكون هذا الاتهام الكاذب ناشئا عن رغبة في انتقام أو تشهير أو ابتزاز مال كما قد يكون اتهاما عن اعتقاد صادق من المرأة بصحته ، إذ كثيرا ما تحلم المرأة تحت المخدر احلاما جنسية تتصورها حقيقة واقعة - ولذلك يجب أن يحمى الاطباء انفسهم دائما من مثل هذه الاتهامات الكاذبة بان لا يخدروا امرأة الا بحضور شخص أو اشخاص آخرين ويحسن أن يكون من بينهم قريب أو قريبة للمريضة.

ويحصل أيضا أن تدعى المرأة بانها قد خدرت بأعطائها زجاجة رائحة تشمها أو منديلا جميلا أو أحيانا تدعى بأنها فقدت وعيها بمجرد ان لوح الشخص بمنديله أمام وجهها وبذلك اعتدى عليها دون مقاومة - والمؤكد ان هذا الادعاء كاذب إذ ليس هناك مخدر معروف يفقد الانسان وعيه بمجرد التلويح به أمام الوجه أو شمه على منديل أو من زجاجة يمثل هذه السهولة بل أن تخدير أى امرأة - رغم إرادتها تخديرا عاما يكاد يكون أصعب من اغتصابها .

وليس من الضروري أن يكون فقدان الوعي تاما بل يكفي أن يصيب المرأة دوار يفقدها على المقاومة كما يحصل عند اطلاق البخور في مكان وجود المجنى عليها (راجع في ذلك - محمود مصطفى ص ٢٣٤). وكذلك يعتبر الرضاء منعدما اذا حصل الوقاع خلال نوم المجنى عليها وان كان من المشكوك فيه جدا ان يستطيع الرجل واقعة امرأة نائمة دون ان تشعر به او تصحو من نومها حتى ولو كانت هذه المرأة متعوده على الجماع.

علامات الاغتصاب في الانثى

قبل البدء في فحص المدعية بالاغتصاب يجب العناية بالسماع الى قصة الاعتداء مفصلة دون توجيه اسئلة موجهة بل تترك المدعية لتحكي قصتها ثم تسأل بالتدقيق عن مكان الاعتداء وطريقته وهل صاحبه عنف أو استعمال القوة أم كان بعد اعطائها أى عقار أو مخدر وما هي الاعراض التي شعرت بها اعطائها العقار وكيف اعطاها العقار ومتى بدأت تحس بالاعراض بعد أخذها العقار - ويجب أن يلاحظ الطبيب حالة المدعية وهي تقص حكايتها وطريقة مشيها وكلامها وحركتها . ثم تفحص المدعية - بعد أخذ موافقتها الصريحة على ذلك أو موافقة وليها أن كانت قاصرا - ويبدأ بفحص الملابس التي كانت عليها وقت الاعتداء وخاصة الملابس الداخلية ويجب أن يكون ذلك في ضوء جيد - ويبحث عن آثار اعتداء مثل تمزقات أو قطوع أو بقع دموية أو منوية ويمكن رؤية هذه الأخيرة بسهولة تحت ضوء الاشعة فوق البنفسجية . ثم يفحص جسم المدعية بحثا عن اثار مقاومة على هيئة كدمات او سحجات حول المعصمين والذراعين وحول الفم والالانف وفي الفخذين وعند الركبتين وخاصة في الجهة الانسية منهما وكثيرا مالا توجد اى من هذه العلامات الدالة على المقاومة ويحدث ذلك في الاطفال الصغار او عندما يتم الاغتصاب مباغتة او بطريقة تشل بها مقاومة المجنى عليها . ثم تو ضع على ظهرها وتفتح الفخذان ويفحص الفرج بحثا عن العلامات الدالة على الواقعة وتشمل هذه العلامات ما يأتي :

١. وجود آثار دموية او منوية حول الفرج او العانة واعلا الفخذين وبخاصة في شعر العانة أن كان طويلا أو داخل المهبل حيث يجب اخذ مسحة لفحصها بحثا عن الاثار المنوية .
 ٢. وجود افرازات أو قروح زهرية - ويجب فحص هذه الافرازات مجهر يا بحثا عن الجونوكوك ، وذلك لتمييز هذه الافرازات مما ينشأ عن عدم الاعتناء بنظافة المكان أو العدوى غير السيلانية باختفائها تماما بعد تنظيف المكان والعناية بتكرار النظافة لبضعة أيام - ويلاحظ ان مدة الحضانه في حالة العدوى بالسيلان قد تصل الى بضعة ايام ، ولذلك فإنه اذا لم يظهر اى افراز عند الكشف على المدعية بعد الاعتداء بيوم او اثنين فلا يجب ان يؤخذ ذلك قرينة على عدم حصول الاعتداء بل يجب اعادة الفحص بعد اسبوع قبل التأكد من وصول عدوى السيلان إليها.
- أما في حالة وجود عدوى زهرية بالمدعى عليه فيجب اعادة الكشف على المدعية بعد ثلاثة اسابيع أو اكثر قبل نفى انتقال العدوى إليها .

ومجرد ظهور عدوى السيلان أو الزهري على المجنى عليها مع اصابة المدعى عليه بنفس المرض ليس دليلا على صحة التعدى بل هو قرينه على ذلك يعززها غيرها من القرائن - إذ لا يجب أن يغيب عن البال ان المدعية قد تكون اخذت العدوى من شخص آخر مريض بأى من هذه الامراض.

٣. في حالة الادعاء بمواقعة الاطفال الصغار قد لاتحدث أى آثار موضعية اكثر من مجرد احمرار الفرج مع ايلام مصحوب ببعض كدمات صغيرة أو سحجات من محاولة الجاني فتح الشفرين بأصابعه - وهنا نلفت النظر الى أن احمرار الفرج وتسلخه قد ينشأ عن عدم النظافة الموضعية - وفي بعض الحالات قد تتصور أم الطفلة وقوع اعتداء على ابنتها من رؤيتها هذا الاحمرار وقد تقرر البنت بالاعتداء خوفا من امها كما قد توجه الاتهام الى اى شخص توحى الأم لها باتهامه - ويمكن دائما تمييز الاحمرار والتسلخ الناشئ عن التعدى الاثم من الاحمرار الاتساخي (التسميط) باعادة فحص الطفلة بعد بضعة ايام حين يختفى الاحمرار العدواني ويبقى الاحمرار الاتساخي.

ويندر أن يستطيع الجاني إدخال قضيبه في فرج الطفلة الصغيرة إلا إذا استعمل عنفا زائدا ، وعندئذ قد يتميز الفرج من الخلف أو الامام بما يترك آثارا واضحة وقد تكون هذه التمزقات باللغة لدرجة انها قد تؤدي الى الوفاة .

٤. في حالة الادعاء بمواقعة النساء الشابات فإن العلامات الدالة على الاغتصاب لا تتجاوز علامات المقاومة العامة السابق وصفها ، وتكون هذه العلامات عادة شديدة الظهور نظرا لقوة مقاومة -المعتدى عليها التلاميكن خداعها او التغلب عليها بسهولة .

أما العلامات الموضعية فإنها تكون عادة غير واضحة إلا بعض سحبات أو كدمات حين يستعمل الجاني يده ليساعد بهما على الإيلاج .

٥. والعلامة الموضعية الهامة توجد في الأبيكار من النساء حيث يؤدي الاغتصاب عادة إلى تمزيق غشاء البكارة متى حصل إيلاج القضيب . ولذلك يجب العناية بفحص غشاء البكارة فحصا دقيقا في ضوء كاف وذلك بأن يمسك الطبيب الشفرين بقلتا يديه ثم يبعدهما بشدهما أماما وجنبا - والأفضل أن يدع الطبيب هذه العملية لمساعدته ليتفرغ هو إلى محاولة فحص حافة الغشاء بمرور زجاجي أو بأصبعه ليتأكد من وجود تمزقات صغيرة أو قديمة .

ويجب أن نقرر قبل التعرض لوصف شكل غشاء البكارة - أن هناك حالات كثيرة يتم فيها الوقاع مع بقاء الغشاء سليما بل إن كثيرا من النساء المتزوجات يبقى غشاؤهن العذري سليما حتى يفرضه الولد بعد أن فشل أبوه في ذلك - وعلى ذلك فإن مجرد وجود غشاء العذرة سليما لا يجب أن يؤخذ على أنه دليل مؤكد على العذرية الصحيحة - وبالمثل فإن وجود تمزقات بالغشاء لا يؤكد الواقعة بل قد تكون التمزقات ناجمة عن أمراض أو إصابات خلاف الواقعة وفي هذه الحالات يظهر البحث علامات مميزة لهذه الأمراض أو الإصابات في بقية أجزاء الفرج .

وتوضيحا لهذه الحقيقة نلفت النظر إلى أن غشاء البكارة يوجد في حماية الشفرين والاسكتين (الشفرين الصغيرين) على عمق بضعة سنتيمترات من سطح الفرج ، ولذلك فإن ، تمزق الغشاء لا يمكن أن يحصل من إصابة خلاف الواقعة إلا إذا مرت الإصابة بالشفرين والاسكتين تاركة آثارها فيها قبل غشاء البكارة .

وغشاء البكارة ثنية في غشاء المهبل المخاطي تقفل فتحته قفلا جزئيا تاركة فتحة تختلف شكلا واتساعا وموضعا - وتبعاً لهذا الاختلاف يقسم الغشاء العذري إلى أنواع كثيرة نجعلها باختصار في الأنواع الآتية :

(أ) الغشاء الهلالي : وله فتحة أمامية تكون عادة ضيقة والغشاء رقيقا سهل التمزق عند أول جماع ويحصل التمزق عندئذ على الجانبين .

(ب) الغشاء الحلقي : وهو ذو فتحة مركزية يختلف اتساعها وشكلها فهي تارة مستديرة وتارة خطية وتارة ضيقة وتارة واسعة وقد يكون الغشاء سميكاً وفتحته واسعة قابلة لزيادة الاتساع حتى تسمح بدخول قضيب الرجل دون أن تتمزق.

(ج) الغشاء المسنن أو المتطوى : وهو نوع من الغشاء السابق تكون حافته منثنية في طيات أو بها فجوات تختلف عمقا وعرضا حتى لتظهر في بعض الأحيان كأنها تمزقات قديمة ، وكثيرا ما يؤدي فحص ذلك النوع من الغشاء إلى نتائج خطيرة حين لا يكون الفاحص متمكنا متثبتا فيقرر أن الغشاء متمزق وهو في الحقيقة سليم - ويعرف هذا الغشاء بشدة وفرد طياته وعندئذ تظهر حافة الفتحة سليمة ليس بها أي تمزق .

(د) الغشاء ذو الحاجز أو ذو الفتحتين : وهو الذي فتحته بحاجز طولي أو مستعرض كامل أو ناقص وقد تكون الفتحتان متساويتين أو غير متساويتين

(هـ) الغشاء الغربالي أو عديد الفتحات .

(و) الغشاء الأرتق أو عديم الفتحات : ولهذا الغشاء أهمية بالغة إذ أنه يحجز الطمث خلفه مما يؤدي إلى تجمع الدم شهرا بعد شهر حتى يمتلأ المهبل ثم يبدأ الرحم في التمدد بالطمث المحتبس فتكبر البطن شهرا بعد شهر مما يثير شبهة الحمل وبخاصة صاحبه لا يرى لها طمث - وقد أدى ذلك إلى قتل عدد من البنات البريئات إذ اتهم البنت بأنها حملت سفاحا وهي في الحقيقة بكر لم يمسه بشر .

ويعرف تمزق البكارة الحديث باحمرار حوفيه وتكدمها أو إحاطتها بجلط دموية صغيرة أو كبيرة وبالايلام الذي يسببه لمس الغشاء أو الشد عليه وهو بذلك سهل المعرفة .

أما التمزقات القديمة فإنها قد تختلط بالثلثات الخلقية أو الطيات ويجب العناية بالتفريق بين هذه التمزقات والثلثات ويكون ذلك بشد الغشاء لمعرفة مدى الفجوة - التي تظهر في حالة التمزق واصله إلى قاعدة الغشاء عند جدار المهبل أما الثلثات الخلقية فلا تصل إلى القاعدة غالبا - وكذلك لوجود نسيج ندبي بحافة الفجوة مما يؤكد كونها تمزقات وليست ثلثة خلقية - ويعرف وجود النسيج الندبي بوضع مصباح صغير داخل المهبل فيظهر الغشاء شافا ويظهر النسيج الندبي معتما . ويعتبر التمزق قديما متى مضى عليه أكثر من أسبوع أو أسبوعين حين تختفى علامات الاحمرار والتكدم والايلام وتلتئم حواف التمزق بنسيج ندبي دون أن تلتحم إحداها بالأخرى حتى ولو خيطت بعملية جراحية فإنه يصعب التحامها . وتكرار عملية الجماع قد يزيد من عدد التمزقات كما يزيد في اتساع فتحة المهبل ويؤدي إلى اختفاء ثنيات غشائه المخاطي المستعرضة التي تعطي الغشاء ملمسا محمليا في الأبقار ثم يصبح أملس ناعما بعد تكرار عملية الجماع. علامات الاغتصاب في الرجل

حين يكون الاغتصاب مصحوبا باستعمال القوة فإن الجاني لابد أن تظهر عليه علامات لمقاومة المجنى عليها له عليه وذلك على صورة سحجات ظفرية أو خدوش أو كدمات أو آثار عض في يديه ووجهه وأعضائه التناسلية أو في أى موضع من جسمه يكون في مقدور المجنى عليها الوصول إليها . وقد تظهر العلامات على ملابس المتهم بصورة تمزقات أو قطوع أو فقد أزرار أو بقع دماء أو شعر من شعر المجنى عليها .

ويجب كذلك فحص المتهم لوجود الأمراض الزهرية والسيلان ومقارنة ذلك بنتيجة فحص المجنى عليها . كما يجب مقارنة فئة أى بقعة دموية توجد على المتهم أو ملابسه بفئة دم المجنى عليها ودم المتهم لمعرفة من أيهما نشأت البقع . وليست العنة بمنع من قيام المريض بها بالاعتداء الآثم على النساء ، ولكن التكييف القانوني للجريمة في هذه الحالة يكون هتكا للعرض وليس اغتصابا ولذلك يجب الاهتمام بالكشف على المدعى بالعنة للتثبت من هذه النقطة . اللواط

اللطوا أصلا هو جماع الذكر للذكر ، ولكن الاصطلاح قد عمم بحيث يشمل كل جماع في الدبر سواء كان واقعا على ذكر أو على أنثى .

وعلى الرغم من أن القانون المصرى لم يذكره كجريمة خاصة إلا أنه يندرج تحت جريمة هتك العرض متى كان بغير رضا المجنى عليه أو كان المجنى عليه صغير السن أى أقل من ١٨ عاما .

وعلامات اللواط تشبه علامات الاغتصاب من حيث كونها إما علامات عامة دالة على المقاومة أو علامات موضعية ناشئة عن إيلاج القضيب في الشرج - وعلامات المقاومة العامة هى نفسها العلامات السابق وصفها في جريمة الاغتصاب .

أما العلامات الموضعية الناشئة عن إيلاج القضيب في الدبر فقد تعرضت لأقوال متناقضة كثيرة ، فبينما يقول بعضهم بوجود علامات كثيرة مؤكدة للفعل ولو تم مرة واحدة - نرى غيره يقول أن غالبية حالات اللواط التى تتم باحتراس واطمئنان لا تترك أى أثر حتى ولو تكررت العملية ويكون ذلك غالبا في حالات اللواط برضاء المجنى عليه .

وفتحة الشرج فتحة واسعة تغلقها عضلة مصرة قوية ، ولذلك فإنها تظهر مثنية الجلد في ثنيات نصف قطرية متعددة ، والفتحة العادية تتسع لإدخال جهاز الفحص الشرجى وفحص المستقيم بل ولإدخال اليد الآدمية كلها دون أن يترك ذلك الإدخال أى أثر على الإطلاق متى تم ذلك باحتراس وبغير مقاومة .

أما إذا كان اللواط قسرا فإن جلد الشرج كثيرا ما يتمزق في الناحية الخلفية ويظهر هذا التمزق أو الشق على هيئة مثلث رأسه ناحية الفتحة ويصحب ذلك إيلام ونقاص بعضلة المصرة وعضلات الإلية مما سبب ازدياد غور فتحة الشرج فتأخذ الشكل الذى يوصف بأنه قمعى .

وقد يكون العنف شديدا لدرجة أن العضلة المصرة الشرجية ترتخي أو تفقد قدرتها على الانقباض وبذلك تبقى فتحة الشرج مفتوحة ويصبح المصاب غير قادر على التحكم في تبرزه وفي بعض حالات يكون شلل العضلة المصرة كاملا وقد تبقى مشلولة لا تحكم التبرز لفترة طويلة بعد الاعتداء الآثم ، ويحدث ذلك خاصة في الأطفال الصغار حين يكون القضيب غير مناسب أصلا إلى اتساع الفتحة مما يسبب شدا عنيفا للعضلة المصرة يؤدي إلى شللها وفقد وظيفتها .

أما اللواط بالرضى فلا يحدث آثارا أصلا حتى ولو تكرر مرات كثيرة ، ومع ذلك فإن بعض الناس يذكر وصفا هو في الأصل نقلا عن تارديو الذي يقول " إن للأبنة علامات واضحة مميزة هي تضخم المقعدة وقمعية شكل الشرج " ، والحقيقة أن تارديو قد ترك العنان لخياله حين وصف هذه العلامات كما ترك عنان خياله أيضا في وصف علامات مماثلة في الرجل اللوطي من تغيير في شكل قضيبه وحجمه وغير ذلك من الأوصاف الخيالية

وقد قام كثير من الباحثين بالبحث عن هذه العلامات بين متعودي اللواط فلم توجد إلا في عدد قليل منهم والعكس صحيح ، فقد وجدت كثير من هذه العلامات في أشخاص ليس عليهم أدنى شبهة في تعودهم على اللواط ، ولذلك فإننا نوافق الأستاذ توانو "Thoinot" (١) الذي شاهد آلاف الحالات من هذا النوع ، وهو يقرر في وضوح أن الإبنة التي تتعود على اللواط لا يجوز تشخيصها إلا إذا وجدت علامات أربعة مجتمعة فإذا غابت أي من هذه العلامات فلا يمكن أبدا الجزم بالأبنة - وهذه العلامات الأربع هي :

١. ارتداء تام بعضلة المصرة الشرجية يؤدي إلى انفتاح الشرج وظهور الغشاء المخاطي للمستقيم خارجا من الشرج وعدم تحكم المصاب في تبرزه .
٢. انعدام المنعكس الشرجي فلا تنقبض العضلة المصرة إذا شد الجلد حول الشرج أو شك بدبوس .
٣. زوال الثنيات نصف القطرية التي تظهر حول فتحة الشرج بل يصبح الجلد أملس بغير أي ثنيات .
٤. وجود تشققات وتقرحات شرجية متعددة .

ومن الأمثلة الواقعية حالة سيدة طلبت الطلاق من زوجها بدعوى أنه واقعها مرة من الدبر ، فلما عرضت على أحد الأطباء الشرعيين كتب تقريراً يقول فيه أنه وجد فتحة الشرج قمعية نوعا كما وجد عضلة مرتخية نوعا . ثم استنتج التقرير أن هناك دلائل مادية ثابتة تشير إلى تكرار استعمال السيدة من الخلف - وقد كان هذا التقرير رغم خطئه الواضح مصدر اتهام خطير للزوجة مبنى على غير أساس .

العنة

العنة أو العنانة هي عدم القدرة على القيام بعملية الجماع ، ويجب أن يميز بينها وبين العقم الذي هو العجز عن انجاب النسل ولذلك أهمية كبيرة في القضاء وفي الطب الشرعي تبعا لذلك - فالعنة عاهة تجيز التفريق بين الزوجين بالطلاق أما العقم فلا يجوز أن يسبب الطلاق - وكذلك فإن العنة تنفي جريمة الاغتصاب وإن كانت لا تنفي الرجل هتك العرض ، أما العقم فلا ينفي أيهما .

والعنة كما تصيب الرجل قد تصيب الأنثى - وقد يكون الرجل العقيم عينا وكثيرا مالا يكون - كما قد يكون العنين عقيما وكثيرا مالا يكون - أما المرأة فإن العنة فيها نادرة الظهور وذلك بسبب كون دور المرأة في عملية الجماع دورا سلبيا إلا أنها قد تصاب بالعنة التي تكون حينئذ شيئا إيجابيا كانسداد المهبل أو عدم وجوده أصلا وهكذا .

وقد تكون العنة في الرجل ناشئة من تشوهات خلقية مثل عدم تكون القضيب أو التصاقه بالصفن بحيث يستحيل الانتصاب أو لأسباب مرضية وهذه إما أن تكون موضعية مثل الفتق أو القيلة الضخمة التي تغطي القضيب فلا يبقى منه جزء ظاهر يصلح للجماع أو أمراض عامة مثل الضنى الظهري "tabes doresalis" أو الأورام النخاعية وغيرها من الأمراض العصبية .

(١) راجع Medrico Legal Moral Offences طبعة ١٩٢٧ الإنجليزية ص ٢١٤ وما بعدها .

ولكن الغالبية العظيمة من حالات العنة ليس لها سبب من هذه الأسباب المرضية أو الخلقية بل تكون ناشئة عن أسباب نفسية مرجعها الخوف من العنة أو الأمراض السرية أو كره الزوجة وغير ذلك - وهذه الحالات عادة قابلة للشفاء .

وتكون العنة في المرأة ناشئة إما عن أسباب موضعية خلقية أو مرضية مثل انسداد فتحة المهبل أو عدم وجود المهبل أو عدم وجود المهبل أصلا وقد تكون كذلك نفسية الأصل وعندئذ تنجم العنة عن حصول تقلص في عضلات المهبل "vaginismus" يمنع الإيلاج .

وإثبات العنة سهل مادام سببها مرضيا أو خلقيا ، أما الأسباب النفسية وهي أكثر الحالات شيوعا فإن الإثبات قد يكون صعبا ويتحail الطبيب على ذلك بطرق كثيرة لعل من أحسنها إجراء تدليك للبروستاتا بعد تخدير الرجل تخديرا سطحيا بإحدى العقاقير بالوريد (إفيان أو بنتوتال ... الخ) ومقارنة النتيجة بما يحصل عند التدليك بغير تخدير ، وفي حالات العنة النفسية قد لا يحصل أى انتصاب من التدليك ولكنه يحصل بعد التخدير أما إذا لم يحصل أى انتصاب حتى بعد التحذير فالغالب أن يكون الشخص عنيئا لسبب مرضي .

الموت وعلاماته

تعريف الموت والتغيرات الميتية

★ تعريف الموت :

الموت هو خروج الروح من الجسد . وهو اما ان يكون طبيعيا وذلك بخروج الروح في موعدها الذي حدده خالقها فلكل أجل كتاب ، او مفتعلا اي بفعل انسان ولو قبل هذا الموعد بلحظة واحدة ، هنا نكون بصدد جريمة قتل حتى ولو كان صاحبها مريضا وأجمع الاطباء أنه ميت ميت لا محالة ، سواء تم خروجها بسلوك حاملها (الانتحار) أو بسلوك غيره عن عمد او عن خطأ. (د/ عبد الوهاب عمر البطراوى - المرجع السابق - ص ٢٣) .

الموت وعلاماته والتغيرات الميتية

الموت معروف لكل حى ، فهو نهاية الحياة الدنيا وان كانت هذه النهاية غير محددة الوقت تماما ، فالانسان بعد ان يموت تستمر كثير من خلايا جسمه في عملها الرتيب كما كانت قبل الموت ، ويزداد هذا وضوحا في الحيوانات دون الانسان ، ولذلك يقسمون الموت الى الموت الجسمي والموت الجزئى أو موت الخلايا . ومن واجبات الاطباء عموما تشخيص الموت والتبليغ عن الوفيات الى تفاتيش الصحة ، ويكون ذلك بتحرير شهادة الوفاة التى يجب ان تعطى مجاناً لاهل المتوفى متى تأكد الطبيب من حصول الوفاة . ويجب تحرير شهادة الوفاة على الاستمارة الخاصة رقم ١٧٤ .

وعلى الرغم من ان القانون لا يوجب على الطبيب الكشف على الجثة بعد الوفاة إلا أن الواجب الفنى يقتضى الطبيب ان لا يكتب شهادة الوفاة بغير التأكد من الوفاة ، اذ كثيرا ما يستغل الاطباء في تحرير شهادات وفاة لأشخاص احياء سواء بقصد استعمالها بصورة مخالفة للقانون او بغير هذا القصد ، ولذلك يجب على الطبيب عندما يخطر له أنه مريض من مرضه انه توفي ان يذهب للكشف عليه والتأكد من الوفاة وسببها قبل تحرير شهادة الوفاة ، واذا تبين له وجود علامات تدل على ان الوفاة جنائية او ظروف اخرى تدعو للاشتباه فيها فعليه ان يبلغ الامرالى النيابة المختصة فورا .

ويلاحظ ان شهادة الوفاة قد وضع فيها سبب الوفاة في ثلاث خانات ، وتبين الاولى منها (أ) السبب المباشر للوفاة حيث يجب ان تبين السبب الفعلى للموت مثل التهاب رئوى ركودي او نزيف بالمخ او التهاب بيتوني حاد وهكذا ، ثم يبين بعد ذلك في الخانة الثانية (ب) اى حالة مرضية تكون قد تسبب عنها هذا السبب الفعلى للموت مثل كسر عظم الفخذ - او تصلب الشرايين او حمى تيفودية وهكذا ، واذا كان هذا السبب ناتجا عن حالة اخرى فتبين هذه الحالة في الخانة الثالثة (ج) كما اعدت خانة رابعة لبيان اى حالة مرضية اخرى تكون قد ساعدت على الوفاة دون أن يكون لها صلة بالمرض الذى سبب الوفاة مثل شلل جزئى او نصفى - بول سكرى - روماتيزم بالقلب وهكذا .
ويجب قبل كتابة شهادة الوفاة التأكد من ان الوفاة قد حصلت فعلا دون الاعتماد على مجرد رؤية الجثة مسجلة أو سماع صياح اهل المتوفى وغير ذلك بل يجب إثبات الوفاة فعلا بطريقة علمية مبنية على علامات أكيدة .

علامات الموت

من واجبات الأطباء تشخيص الموت وتحرير شهادة الوفاة ، وفي هذه الحالات يجب أن يتأكد الطبيب من حصول الموت فعلا ، ويعرف ذلك بوقوف الدورة الدموية وحركات التنفس لمدة بضع دقائق .
ويعرف وقوف القلب بانعدام النبض في الشرايين غير ان هذه العلامات وحدها لا تكفى اذ ربما كان القلب ينبض نبضات لا يسهل الاحساس بها في الشرايين البعيدة ولذلك يجب الاستماع الى ضربات القلب عند الثدي الأيسر وفي منتصف الصدر وعند الثدي الايمن (اذ هناك حالات نادرة يكون القلب فيها في الجانب الايمن وفي مثل هذه الحالة قد لا يسمع القلب في الجانب الايسر مع استمراره في الضرب) .
ويلاحظ انه في حالة ضعف ضربات القلب وبخاصة القلب وعند سماكة جدار الصدر كما في السيدات البدنيات قد لا تسمع ضربات القلب مع وجودها . وفي مثل هذه الحالات وعند وجود الشك يحسن ربط طرف أحد الأصابع فإذا كانت الدورة الدموية مستمرة يلاحظ بهاته لون الجلد تحت الرباط الاصبع بعد الرباط بلون أزرق أو أحمر داكن ، كما يمكن حقن اى مادة ملونة كالفلورسبين تحت الجلد فيسرى اللون الى ما حول الحقن في حالة استمرار الدورة الدموية ويبقى اللون موضع الحقن اذا كانت الدورة الدموية قد انقطعت عن العمل .
فإذا شك الطبيب بعد كل ذلك في انقطاع الدورة الدموية فله ان يقطع احد الشرايين الصغيرة السطحية ليرى ان تدفق الدم منه قابضا دل ذلك على استمرار دورة الدم .
أما وقوف التنفس فيعرف بملاحظة الصدر والبطن لرؤية حركاتهما المنتظمة الدالة على التنفس ، كما يمكن ملاحظة حركات فتحتى الانف أو ملاحظة حركة الهواء من الفم والانف باختبار المرأة (ويجزى بوضع مرآة نظيفة أو أى سطح معدنى لا مع أمام الانف والفم فإن اعتمدت دل ذلك على وجود التنفس) أو اختبار الريشة (ويجرى بوضع فتيلة قطن أو ريشة طير صغيرة أمام الفم والانف فإن تحركت دل ذلك على وجود التنفس)، ولكن الدليل المؤكد على انقطاع التنفس يجب ان يستمد من عدم سماع اصوات النفس بالسماع موضوعا على جميع اجزاء الصدر وعلى الحنجرة
وهناك علامات اضافية للموت غير انقطاع التنفس والنبض مثل انعدام المنعكسات (منعكس الركبة والعقب والبطن والقرنية) وارتخاء العضلات وانعدام مرونة الجلد وعتامته (ويمكن اثبات عتامة الجلد او شفافيته بوضع طرف الاصبع او ما بين الاصبعين بين ضوء صناعى وعين الطبيب فيظهر في الاحياء شافا للضوء وفي الاموات معتما لا يمر منه الضوء) وبهاته لو الجسم وتفرطح اجزائه المضغوطة (كالمنكبين والارداق) ورخاوة مقلة العين وعتامة القرنية وانعدام منعكسها واتساع فتحة الحدقة - غير ان هذه العلامات كلها او بعضها قد يبدأ ظهورها قبل الموت الفعلى ولذلك فهي وحدها بغير العلامة الأولى الرئيسية لا تثبت الوفاة .

ويندر ان يخطأ الناس في تشخيص الموت الا في بعض حالات يكون المريض فيها في النزاع وموته منتظرا ، وأندر من ذلك ان يقال بموت شخص سليم ظاهريا نتيجة اغماء مفاجئ كما يحدث عند الغرق او صعق التيار الكهربائي او التخدير العام وفي كل هذه الحالات لايجوز تشخيص الموت الا بعد التأكد التام من ذلك ، بل ان حالات صعق التيار الكهربائي يجب ان يستمر علاجها بالتنفس الصناعي الى ان يظهر الموت بلا ادنى شك بظهور التيبس الموقى مثلا - كما أن الدفن لا يجوز قبل مضي ثمان ساعات على الموت صيفا وعشرة ساعات في الشتاء وهذه الوقت كاف عادة لان يظهر علامات واضحة للموت فوق العلامات السابقة كالتيبس الموقى والتلون الموقى وغير ذلك ، ولذا فانه من النادر جدا ان يقال بموت شخص حي اللهم الا اذا لم يكشف عليه طبيا لمعرفة الموت او في حالة الاسراع بالدفن كما يحدث في الحروب او الاوبئة وعندئذ قد يقال بموت انسان حي وربما دفن فعلا وهو على قيد الحياة .

برودة الجسم

متى انقطعت الحياة امتنع تولد الحرارة واستمر فقدانها فهبط درجة حرارة الجسم تدريجيا حتى تساوى درجة حرارة الجو ويكون ذلك بالطبع اولا عند السطح ثم في داخل الجسم الذى قد يحتفظ بحرارته مدة طويلة بعد الوفاة . وقد استعملت درجة حرارة الاحشاء لمعرفة المدة التى مضت على الوفاة ، ويقال ان الجسم يفقد حرارته بمعدل درجتين او ثلاث درجات مئوية في الساعة بعد الموت مباشرة ، ويقل هذا المقدار تدريجيا حتى يصل الى نصف درجة مئوية في الساعة بعد ١٨ ساعة من الوفاة وتصبح درجة حرارة الجسم مساوية لدرجة حرارة الجو بعد مضي من ٢٤ - ٣٦ ساعة في الشتاء ونصف هذه المدة في الصيف . وتتأثر سرعة برودة الجسم بعوامل كثيرة بعضها في الجسم نفسه مثل سبب الوفاة ودرجة حرارة الجسم عند الوفاة وحجم الجسم وحالته الغذائية - وبعضها خارج عن الجسم كدرجة حرارة الجو ووجود أغطية أو ملابس حول الجثة وحالة ما يحيط بالجثة من هواء أو ماء وهكذا . وعلى ذلك فالأجسام العارية في الماء او الموضوعة فوق اسطح معدنية تبرد أسرع من الاجسام المغطاة في الهواء او الموضوعة فوق اسطح رديئة توصل الحرارة كالمراتب والاسرة وغيرها.

التيبس الموقى

(الصمل الموقى - التيبس الرمى - الصمل الرمى)

وهو تصلب يصيب العضلات الارادية وغير الارادية بعد الموت بفترة وجيزة ويبدأ تدريجيا في العضلات الصغيرة حول الفك السفلى والرقبة ثم في عضلات الوجه وجفون العين ثم يمتد الى عضلات الصدر والبطن والذراعين والفخذين ثم إلى عضلات الساعدين والساقين ثم عضلات الكفين والقدمين . والتيبس يصيب كل العضلات فهو بذلك لا يؤدي الى تغيير في وضع الجثة عنه وقت الوفاة الا ان الاصابع قد تنشى قليلا من جراء بدء التيبس في العضلات الثانية قبل العضلات الباسطة ، والتيبس يصيب عضلات الحديقة فتضيق فتحتها بعد ان كانت متسعة وقت الوفاة بسبب ارتخاء عضلاتها ، ولذلك يجب ان لايهتم الطبيب بسعة فتحة الحديقة بعد الموت فيجعل منه دليلا على سبب الوفاة لأن سعة الحديقة بعد الوفاة مسألة تتعلق بارتخاء العضلات أو تسيبها ولا علاقة لها بسبب الوفاة أصلا ، وكذلك حجم القلب قد يظهر صغيرا وقت التيبس كما تظهر عضلة كأنها متضخمة وعكس ذلك حين ترتخي العضلات قبل التيبس أو بعده - وقد يخطئ الفاحص فيرجع ذلك الى حالة القلب في الحياة مع ان ذلك صورة للتغيرات التى تصيب العضلة بعد الوفاة لا علاقة لها اصلا بحالة عضلة القلب قبل الوفاة كما لاعلاقة لها بما يكتبه بعض الاطباء من الجثة قد ماتت والقلب في حالة انبساط او انقباض ذلك ان انقباض العضلة وانبساطها ينتهى بالموت ولا يبقى لها الا التغير العادى بعد الوفاة وهذا لا علاقة له بما قبل الوفاة .

والتيبس الموقى فى عضلات الامعاء والرحم كما يحدث فى العضلات الجلدية مثل العضلة الشامرة للصفن فىؤدى الى انكماش الصفن او العضلات الناصية للشعر فىؤدى الى تحلم سطح الجلد (جلد الاوزة) ، ولذلك يجب ان لا يخطى الفاحص فى معرفة كل هذه الظواهر وخلطها بالظواهر الحيوية .

والتيبس الموقى يحدث نتيجة تفاعلات كيميائية معقدة فى العضلات تشبه التفاعلات التى تصاحب حركة انقباض العضلات فى الحياة ، ويبدأ عادة بعد حوالى ساعتين من الوفاة ويعم كل الجسم فى حوالى اثنى ساعة ثم يبدأ فى الزوال بعد يوم او اكثر بنفس الترتيب الذى ظهر به - الا ان سرعة ظهور وانتشار التيبس وزواله تتوقف على عوامل كثيرة أهمها :

١- درجة حرارة الجو : فالتيبس يسرع فى الظهور وفى الزوال كلما زادت درجة الحرارة ويبطئ كلما قلت درجة الحرارة حتى انه يتوقف عن الظهور كليه اذا انخفضت درجة الحرارة الى الصفر المئوى او اكثر قليلا (١٠م) وحينئذ قد تيبس الجثة بسبب اخر غير التيبس الموقى وهو تجلد المياه فى أنسجة الجثة وتجاويفها وبخاصة التجاويف المفصلة وبذلك تتصلب الجثة ما دامت الحرارة منخفضة ، فإذا اخرجت الجثة الى الجو العادى او ارتفعت درجة الحرارة سألت سوائل الجسم ثانية وزال التيبس الناشئ عن البرودة ولكن لفترة قصيرة جدا يبدأ بعدها ظهور التيبس الموقى فى العضلات .

وهناك نوع اخر من التيبس يصيب الجثة اذا تعرضت الى درجة حرارة مرتفعة جدا . كما يحصل فى الحرائق وحوادث الطائرات والسيارات ، ويرجع سبب هذا التيبس الى تخثر المواد الزلالية فى العضلات بتأثير الحرارة ، ومثل هذه العضلات لا يصيبها التيبس الموقى بعد ذلك ابدا بل تبقى يابسة من الحرارة حتى تلين بالتحلل ، ولكن الجثة التى بدأ فيها التيبس الموقى اذا عرضت للحرارة المرتفعة تصلب عضلاتها بالتيبس الحرارى الذى يخفى كل اثر للتيبس الموقى ، والتيبس الحرارى يؤدى الى قصر العضلات لدرجة كبيرة فتثنى كل المفصل فتأخذ الجثة ذلك المظهرسمى بهيئة المصارع بل ان انكماش العضلات قد يكون شديدا لدرجة ان تتمزق اليافها وعندئذ يجب التمييز بين التمزقات الموتية والجروح الحيوية .

٢- عمر الجثة ودرجة نمو عضلاتها وحالة العضلات الحركية قبل الوفاة :

كل هذه العوامل تؤثر على ظهور وانتشار وزوال التيبس الموقى - فالاطفال والكهول تيبس جثتهم اسرع من البالغين ، وهو اسرع ما يكون فى حديثى الولادة أو المواليد الاموات وهو كذلك سريع الظهور والانتشار فى حالة وجود مجهود عضلى قبل الموت كما يحدث فى من يموت وهو يزاوّل رياضة أو يقوم بعمل جسمى .

وعلى ذلك يتضح انه ليس من الميسور استعمال درجة انتشار التيبس فى الجثة كدليل على وقت الوفاة وذلك لكثرة العوامل التى تؤثر على سرعة التيبس مام تؤخذ هذه العوامل فى الاعتبار .

التقلص الموتي

(التوتر الرمي - التشنج الموتي - التشنج الرمي)

ويجب أن يميز التيبس الموتي عن نوع آخر من التصلب يصيب العضلات بعد الوفاة ويسمى التقلص الموتي أو التوتر الرمي ، وهذا التقلص لا يحدث الا في حالات الموت السريع العنيف المصحوب باضطراب عصبي شديد ، كما في الانتحار والغرق والحروب ويكون باستمرار انقباض العضلات المنقبضة وقت الحياة دون ان يظهر عليها اي ارتخاء اولى عند الموت ، فهو بذلك استمرار لحالة الانقباض التي كانت وقت الحياة حتى ان الجثة تبقى قابضة في يدها على السلاح المستعمل في الانتحار مثلا او على جزء من ملابس الجاني في حالات القتل او على بعض الحشائش والاعشاب المائية في حالات الغرق ، وفي كل هذه الحالات تؤخذ هذه العلامة كدليل هام على طريقة الموت - وقد يقال بأن هذا الوضع يمكن تمثيله بوضع السلاح في يد الجثة قبل ان تتيبس ثم تثني عليه اليد وتحفظ في هذا الوضع المثنى حتى يتم تيبس عضلاتها وبذلك يستطيع اي قاتل ان يخفي جريمته خلف مظهر الانتحار سالف الذكر الا ان ذلك في الحقيقة لا يمكن عمله ، اذ القاتل دائما يسرع بالفرار دون ان يجرؤ على البقاء الى جانب ضحيته لمدة بضع ساعات ينتظر حصول التيبس الموتي ، وحتى على فرض انه بقي فان العضلات حين تيبس بعد الموت لا تأخذ مظهر التقبض الشديد الذي يظهر في حالات التقلص الموتي .

والغالب أنه ل يظهر التقلص الموتي الا في مجموعة او اكثر من العضلات كما يحصل عندما تتقلص يد القاتل على الملابس قاتله أو يد المنتحر على سلاحه أو يد الغريق على بعض الحشائش أو العشب .

جدول يوضح الفرق بين التيبس الموتي والتقلص

التيبس الموتي	تقلص الموتي
١- يحدث في كل الجثث	١. لا يحدث الا في بعض الجثث
٢- يصيب كل العضلات ارادية وغير ارادية	٢. لا يصيب الا بعض العضلات الارادية وحدها
٣- يظهر تدريجيا بعد الوفاة بفترة ثم ينتشر	٣. يظهر مع الوفاة فجأة بصورة كاملة

التلون الموتي

(الزرقاء الرممية - الكباوة الموتية - البقع الانحدارية)

الزرقاء او التلون الموتي تغير في لون الجلد ناشئ عن إمتلاء الاوردة والشعيرات في الاجزاء المنخفضة من جثة الميت نتيجة تأثير الجاذبية على الدم السائل بعد وقوف القلب ويظهر على الجلد بهيئة بقع صغيرة زرقاء او بنفسجية اللون تكبر تدريجيا ثم يندمج بعضها في بعض وفي بعض الحالات قد تبقى بعض بقع التلون منفصلة عن المسافة الكبيرة للتلون وعندئذ قد تختلط بالكدمات وان كان التمييز بينهما دائما سهلا ميسورا .

جدول يوضح الفرق بين الكدم والتلون الموتي

الكدم	التلون الموتي
١. يرى في اى موضع	١. يرى في الاجزاء المنخفضة من الجثة
٢. محدود المساحة يأخذ شكل الآلة	٢. يعم جميع السطح المنخفض الا مواضع الضغط
٣. مصحوب بورم وسحجات	٣. لايصحبه ورم أو سحج
٤. قد يكون متعدد الالوان	٤. له لون واحد
٥. قد يرى به تقبح او التام	٥. ليس به اى علامة حيوية
٦. اذا شق الجلد ظهر الدم منتشرا متخللا كل الانسجة	٦. اذا شق الجلد ظهر الدم داخل الاوردة كنقط صغيرة
٧. لايزول الدم تحت الماء الجارى	٧. يمكن غسل الدم تحت الماء الجارى

ويتوقف لون التلون على لون الدم قبل الوفاة فهو ازرق قائم إذا نقص الاكسجين كثيرا قل الوفاة كما يحصل في معظم الوفيات وقد يكون أحمر قانيا كما في حالات الموت من أول أكسيد الكربون أو اليانور - كما قد يكون اللون بنيا إذا تحول الهيموجلوبين الى المهيموجلوبين كما في حالات التسمم بكلورات البوتاسيوم - وقد يظهر الجلد بلون أحمر قرموزي في حالات الموت من البرد ، ويرى ذلك التلون أيضا في الجثث التي وضعت في الثلجة بعد الوفاة مهما كان سبب الوفاة ، بل لقد تبين ان التلون الازرق يتغير إلى لون أحمر قانت إذا وضعت الجثة في الثلجة لبضعة ساعات ، ولذلك يجب عدم الاعتماد على لون الزرقاء الاحمر في الجثة المثلجة فهو لا يدل ابدا على لون الدم قبل الوفاة .

ويظهر التلون عادة في الظهر (اذا ان الجثث توضع عادة على ظهرها) وفي ظهر الذراعين والساعدين وبطن الفخذين والساقين الا ان التلون لا يظهر في الأماكن المضغوطة عليها كمؤخر الرأس والمنكبين والردنين والعقبين ويختفى التلون أيضا من مواضع الارتبطة كحمالة الشراب والحزام وباقة القميص وغير ذلك من المواضع المضغوطة وقد تلاحظ بعض بقع انحدارية في جلد الرقبة من الامام او الجانبين رغم نوم الجثة على الظهر ويكون ذلك بسبب امتلاء الاوردة الوداجية من الدم المنحدر من الرأس .

ويجب ان لا تختلط هذه البقع بالكدمات - أما إذا لم توضع الجثة على ظهرها بعد الموت فيظهر التلون في اى جزء يكون منخفضا ففي الجثث المعلقة (كما في الشنق) تظهر الزرقاء في الطرفين السفليين وفي الساعدين واليدين وفي حالات الموت غرقا يظهر التلون في الوجه والرقبة وأمام الصدر والاطراف .

وليس تلون قاصرا على الجلد بل يظهر ايضا في الاحشاء تبعا لوضع الجثة بعد الموت ، ويجب دائما الحذر من خلط مظاهر التلون الموتي بالاحشاء بمظاهر الالتهابات او الاحتقانات الحيوية وبخاصة في الرئتين والمعدة ، واذا لم يكن الفاحص متأكدا من الالتهاب الحيوى بأى علامة عينية كظهور الارتشاحات فيجب التأكد بالفحص المجهرى الذى لا بد منه ايضا لظهور أى الالتهابات أو احتقانات حيوية منطمسة تحت تلون موتي شديد .

ويبدأ التلون في الظهور بعد ساعة او اثنين من الوفاة ثم يزداد وضوحا الى ان يبلغ مداه عادة بعد ثمان الى عشرة ساعات ، وتتوقف سرعة ظهور التلون وانتشاره وتمامه على كمية الدم في الجثة وعلى المدة التي يبقى فيها الدم سائلا بعد الوفاة ، ففي حالة نقص كمية الدم (مثل الموت من النزيف) يبطئ ظهور التلون ، وفي حالة زيادة كمية الدم (مثل الموت من فشل القلب الاحتقاني) يسرع التلون في الظهور ويتسع مداه .

أما الفترة التي يبقى فيها الدم سائلا داخل الاوعية بعد الوفاة فتتوقف على سرعة تجلط الدم بالنسبة لسرعة اعادة ذوبانه نتيجة تكون خميرة مذيبة الليفين فيه "fibrinolysin" فإذا بقى الدم سائلا كما في حالات كثيرة من الوفاة يزداد التلون الموق وينتشر الى مدى اوسع ، كما ان تتغير وضع الجثة يغير وضع التلون او الزرقة ما بقى الدم سائلا فإذا تجلط فلا يؤثر تغير الوضع على مواضع الزرقة - ومثال ذلك أن يكون شخصا معلقا في حبل وتحت كرسى مقلوب كأنه منتحر شنقا ، ومع ذلك كان قفاه واضح التلون الرسوبي مما يدل بالتأكد على ان الجثة لم تعلق الا بعد تكون الزرقة في القفا اي ان الموت كان بغير الشنق ، وقد تبين من علامات اخرى ان القتل كان بالخنق باليد ثم عاد الجاني الى صحته بعد بضع ساعات فغير من وضع الجثة ليمثل صورة انتحارية عليها تضلل العدالة ولكن باث دون وجدي .

التحلل الموق

(التعفن الرمي - التفسخ)

وهو الخطوة النهائية للتغيرات التي تطرأ على الجثة بفعل خمائر البكتيرية التي تحلل الانسجة تدريجيا الى غازات وسوائل وأملح .

وتشمل بكتيرية التحلل أنواع كثيرة ، أهمها البكتيرية التي تعيش طفيلية في الامعاء والمسالك التنفسية وهذه هي التي تبدأ عملية التحلل بتسللها خلال الاغشية المخاطية لهذه المسالك ووصولها الى الدم حيث تنتقل فيه الى كل انسجة الجسم ، كما تساعد البكتيرية المرضية التي قد توجد في الجثة على تقدم عملية التحلل - من ذلك يتبين أن الدم هو اول الانسجة تأثرا فتنحل الكريات ويخرج الهيموجلوبين فيلون جدر الاوعية الدموية وينفذ خلالها ليلون الانسجة حول الاوعية لونا احمر ، وكثيرا ما يتحد الهيموجلوبين بغازات التحلل وبخاصة كبريتور الايدروجين فيكون مركبات بنية اللون او خضراء داكنة تصبغ الانسجة بهذين اللونين .

وأول العلامات الظاهرة للتحلل ظهور بقع خضراء داكنة تحت السرة او مقابل الاعور ثم تكبر البقع وتتسع حتى تعم جدار البطن كله ، وفي نفس الوقت تظهر خطوط بنية متفرعة كالشجرة تحت الجلد في الصدر والظهر وغيرها ، وسبب ظهور هذه التلونات ما سبق وصفه من حل كريات الدم وصنعها لجلد الاوردة السطحية ثم انتفاخ هذه الاوردة والشعيرات بغازات التحلل المتكونة داخلها.

وتشمل هذه الغازات الايدروجين المكبرت والمفسفروالميثين وثاني اكسيد الكربون والنشادر والايدروجين ، وبداهة يؤدي تكون هذه الغازات في الجسم الى انتفاخه الذي يظهر أولا في البطن والصفن ، وقديؤدي ذلك الى اخراج محتويات المعدة من الفم او محتويات المستقيم من الشرج او اخراج جنين من الرحم ، كما يؤدي تراكم هذه الغازات داخل الاوعية الدموية الى انتفاخها وظهورها تحت الجلد بالشكل المتفرع كالشجرة كما ينتج عن هذه الغازات اخراج الدم المحتل من اي جرح فيظهر الجرح كأنه ينزف .

ويؤدي تراكم الغازات الى جحوظ العينين وبروز اللسان بين الاسنان وخروج زبد رغوى مدمم من الانف والفم وتكون نقاط غازية تحت الجلد سرعان ما تنفجر وتخرج الغازات منها فتنبعث من الجثة رائحة كريهة تنبئة وتنفصل بشرة الجلد فتصبح الجثة مشوهة تشويها يصعب معه الاستعراف عليها .

وكما يتحلل الجلد والدم تتحلل الاحشاء بل لعل التحلل يبدأ أولا في هذه الاحشاء كالامعاء، وسرعان ما يصيب بقية الاحشاء كالكبد والطحال فتلين هذه الاحشاء وتتكون فيها فقاعات غازية تحت محافظها وفي جواهرها فتأخذ الاحشاء مظهرا رغويا ثم يتحول لونها الى اللون الاخضر الداكن ثم يسيل جوهر الحشى حتى لترى الكبد وقد أصبح كالكيس الممتلئ بالسائل الأخضر- الداكن المنتن تحت ضغط غازى سرعان ما يؤدي الى انفجار هذا الكيس ، وكذلك يحصل الاحشاء فيصبح الصدر والبطن وقد املنا بهذا السائل المنتن دون ان يميز فيهما اى من الاحشاء - وأول الاحشاء تحللا الامعاء والمعدة والمخ ثم يليها الكبد والطحال ثم القلب والرئتان ثم الكلوتان والمثانة والرحم الا اذا كان حاملا فإنه يتحلل قبل القلب والرئتين .

ويختلف وقت ظهور التحلل وسرعة انتشاره في كل جثة عن الاخرى وذلك تبعا لعوامل كثيرة ، ولذلك يصعب إبداء الرأي عن وقت الوفاة من هذا التحلل الا اذا اخذ في الاعتبار دراسة الظروف المختلفة المحيطة بالجثة والتي تؤثر على ظهور التحلل وسرعته وهى :

١- درجة حرارة الجو : إذا وضعت الجثة في درجة حرارة اقل من ١٠م° فإن بكتريا التحلل تتوقف عن النمو وبذلك لا تظهر اى علامة من علامات التحلل وهذا يدفع الناس لحفظ الجثث او اللحوم في الثلاجات . فإذا زادت درجة الحرارة عن هذا الحد بدأت البكتريا في النمو وبالتالي بدأ التحلل في الظهور ، وتسبب درجات الحرارة لنمو البكتريا وتكاثرها هى درجة ٣٧م° حيث يسرع التحلل كلما قاربت درجة الحرارة هذا الحد ، ولذلك نرى اسراع التحلل في الصيف عنه في الشتاء ، فإذا زادت درجة الحرارة عن ٤٠م° او ٤٥م° فإن نمو البكتريا يقف ايضا وبالتالي يوقف التحلل الموتى ، وهذا هو السبب في التحنيط الطبيعى الذى يطرأ على الجثث التى تدفن في رمال الصحراء في مصر حيث الحرارة مرتفعة والجفاف شديد وهذا عامل اخر هام يمنع التحلل .

٢- الرطوبة والتيارات الهوائية : وهذه تساعد على سرعة التحلل اما الجفاف وسكون الهواء فيساعد على توقف التحلل وظهور التحنيط وذلك ان الماء عامل لازم لنمو البكتريا ايضا ، ولذلك يسرع التحلل في جثث الغرقى المنتشلة والجثث المتربلة "anasarca" وفي حالات الاستسقاء عنه في جثث الموتى من نزيف او من فقد السوائل ، كما يسرع التحلل في البطن والصدر عنه في الاطراف المفصولة وقد يكون ذلك سببا في خطأ الطبيب الشرعى في الاستعراف على هذه الاجزاء المقطوعة نظرا لاختلاف درجة التحلل فيها - ولعل السبب في هذا الاختلاف عدم وجود بكتريا في الاطراف مثل الموجود في البطن والصدر.

٣- الهواء : وهذا من اهم العوامل اللازمة للتحلل اذ ان بكتريا التحلل لايعيش معظمها الا في الهواء ، ولذلك يبطئ التحلل في الجثث المدفونة او الغارقة عنه في الجثث المعرضة للهواء ، كما يبطئ التحلل في الجثث المدفونة في صناديق (جثث النصارى) عنه في الجثث المدفونة في اكفان (جثث مسلمين) .

٤- العمر ودرجة النمو : وهذا عامل هام ايضا ، ولذلك نرى التحلل ايضا ما يكون في جثث حديثي الولادة او المرضى المنهوكين والضايرين .

٥- سبب الوفاة : ولهذا اثر واضح في سرعة التحلل بما يحدثه في الجثة من خرب (اودمية) او جفاف او بما يتركه في الجسم من بكتريا مرضية تنقلب بعد الوفاة الى بكتريا تحليلية تسرع في ظهور تحلل الجثة ولذلك يسرع التحلل في جثث الموتى بأمراض عفنة او امراض اخرى معدية . والوفاة من بعض السموم كالزرنين تبطئ التحلل الموتى وقد يكون ذلك راجعا لما يحدثه الزرنين من جفاف بالانسجة وليس راجعا لاثر خاص للزرنين على بكتريا التحلل .

من ذلك يتبين ان سرعة التحلل تتوقف على عوامل مختلفة متباينة ، وتبعاً لذلك لا يمكن وضع جداول تدل على درجة التحلل في الاوقات المختلفة بعد الوفاة ولكننا نستطيع ان نضع فيما يلي بيانا تقريبا عن درجة التحلل في الجثث المدفونة في اكفان من القماش تحت الارض في قبور مليئة بالهواء (طريقة الدفن العادية عند المسلمين) .

(أ) بعد مضي ٢٤ - ٣٦ ساعة تظهر بقع خضراء في جدار البطن مقابل الاعور او حول السرة . كما تظهر كثير من الاوعية الدموية المتشعبة في جلد البطن والصدر وتلين مقلدة العينين وتتغضن القرنية .

(ب) بعد يومين الى خمسة ايام يظهر الزبد المدمم من الفم والانف وينتفخ البطن والصفن وينتشر اللون في كل جلد البطن والصدر وتظهر الفقاعات الغازية تحت الجلد وينتفخ الوجه والجسم كله بالغازات المتجمعة تحت الجلد وتبرز العينان واللسان وتختفى ملامح الوجه وتنبعث من الجثة رائحة كريهة من الغازات المتصاعدة .

(ج) بعد خمسة ايام الى عشر تسيل مقلدة العين ويتساقط الجلد الاخضر الهش كما تتساقط الاظافر والشعر وتظهر اليرقات الدودية المتعددة وبخاصة حول الفم والانف واعضاء التناسل ثم بعد ذلك تنحل الانسجة وتسيل في التراب تدريجيا حتى تبقى العظام وحدها بعد حوالي ستة أشهر إلى سنة .

التصبن أو التشمع الموتى

كثيرا ما يظهر على الجثث المدفونة في ارض رطبة (كأراضي الدلتا في اوقات الفيضان مثلا) ان تقف عملية التحلل الموتى ويستبدل بها تحول من نوع خاص يصيب الانسجة الدهنية فيحولها الى مادة شمعية صفراء صلبة ناعمة ذات رائحة عطنة وتظهر هذه المادة الشمعية تحت الجلد في الوجنتين والثديين والاردا ف وقد تظهر في كل الطبقة الدهنية تحت الجلد وبذلك تحتفظ بشكلها عند الوفاة دون تغيير كبير مما يسهل التعرف على الجثة من ملامح الوجه كما قد يحفظ هذا التحول اشكال بعض الجروح التي تقطع الجلد مما يجعل التعرف على سبب الوفاة سهلا حتى بعد مضي سنين .

ويبدأ التصبن او التشمع في الظهور في الجثة بعد مضي أسابيع ويتم في بضعة اشهر الا في المناطق الاستوائية حيث يمكن ان يظهر ويتم قبل ذلك بكثير ، وقد وجدت جثث متشمعة في الهند بعد دفنها ببضعة ايام او بضعة اسابيع.

التحنيط الميتمى

معظم الجثث التي تدفن في اعالي الصعيد في الرمال في فصل الصيف لا تتحلل بل تتبخر سوائها بفعل الجفاف والحرارة ويتعطل نمو البكتريا فلا يظهر اى تحلل في الانسجة بل تجف الانسجة الرخوة وتتقدد محتفظة بشكل الجثة الى ما يقرب من شكلها عند الوفاة وتسمى هذه الظاهرة التحنيط الطبيعى ، وهى بالطبع غير التحنيط الصناعى الذى مارسه المصريون القدماء على جثث موتاهم وبخاصة الملوك والامراء بطرق خاصة متنوعة .

والجثث المحنطة طبيعيا كثيرة في مصر بسبب الجفاف والحرارة وبخاصة في مصر العليا ، ومتى تم التحنيط بعد مضي بضعة شهور على الدفن فإن الجثث لا تتأثر بعد ذلك اذا تعرضت للجو فلا تتحلل .

تآكل الجثث بالحشرات والهوم

إذا تركت جثة معرضة فقد تسطو عليها الكلاب والقرن وفي القرى قد تهشها الذباب والنموس وفي الماء وتصبح طعاما للأسماك وبخاصة أسماك البحر كسمك القرش وغيره - وكل هذه الحيوانات قد تحدث بالجثة جروحا تشبه الجروح الحيوية أو تطمس أماكن الجروح الحيوية أو تتغير معالمها، ولكن الفحص الدقيق لكل هذه الجروح يظهر صفتها الميتة بعدم وجود أي نزف أو كدم أو تفاعل حيوي حولها، أما إذا تعرضت الجثة للنمل فإنه يحدث بها تسلخات خطية أو متسعة وبخاصة عند الثنيات الجلدية أو اتصال الجلد بالأغشية المخاطية مثل جفون العينين وفتحتي الفم والأنف والفتحات التناسلية وقد تشبه هذه التسلخات السحجات الحيوية غير أن وجود كدمات حول الثانية أو أي تفاعل حيوي يميزها عن الأولى، وفي بعض الحالات قد لا توجد أي كدمات أو تفاعلات حيوية وعندئذ قد يصعب التمييز إلا بالفحص المجهرى الذى يظهر التفاعلات الحيوية الدقيقة .

والذباب من الحشرات التى تسطو على الجثث بعد الموت حيث تضع بيضها وبخاصة حول فتحات الجثة وسرعان ما يفقس البيض إلى يرقات تشبه الديدان ويختلف شكلها ودرجة نموها تبعا لنوع الذبابة (الذباب المنزلى أو الذباب الأخضر أو الأزرق) ثم تتحول هذه الديدان إلى عذارى وتشرنق لفترة قد تصل إلى بضعة أسابيع ثم يخرج من الشرنقة ذباب يبدأ في التهام الأنسجة الميتة من جديد - ويمكن الاستعانة على تقدير الفترة التى مضت على الوفاة من درجة نمو هذه الحشرات - فبيض الذبابة المنزلية إذا وضع على الجثة يفقس بعد يوم إلى ثلاثة أيام حسب درجة حرارة الجو وتخرج منه كائنات بيضاء مصفرة صغيرة كثيرة العدد تغطي سطح الجلد مثل نشارة الخشب وتأكل الأنسجة بنهم فتكبر حتى يصبح طول اليرقة الواحدة حوالى سنتيمترات واحد بعد خمسة إلى سبعة أيام وعندئذ تتحول إلى عذراء داخل شرنقة ذات لون أحمر قاتم ثم تخرج منها ذبابة كاملة بعد أربعة أو خمسة أيام، أما الذباب الأخضر - فله مدد مختلفة لتطوره ولذلك يجب الاعتناء بأخذ عينة من الحشرات الموجودة على الجثة وتوضع في زجاجات فارغة وأخرى توضع في كحول مع عينة من التراب حول الجثة حيث توجد الشرنقة عادة وترسل هذه العينات إلى أحد المختصين بعلم الحشرات لفحصها وتقدير درجة نموها والمدة اللازمة لذلك .

الاختناق العنفي

اولا : الاعراض المرضية *Mordid signs*

إن الحديث عن الاعراض العامة - اي المشتركة لكل اسباب الاختناق - لا يكون له مبررا الا اذا كانت الوفاة حديثة ، واما اذا وصلت الجثة الى مرحلة التعفن فيصبح البحث عن تلك الاعراض امر غير منطقي . هذا وترجع وحدة تلك الاعراض لوحدة النتيجة الاجرامية وهى الوفاة عن طريق تعطيل وظيفة الجهاز التنفسى .
إلا أن ذلك لا يعنى تعميم الاعراض على سائر الاسباب ، حيث يتبقى بعد ذلك بعض الآثار الخاصة لكل سبب من اسباب الاختناق . وهو ما يعرف بالعلامات الموضوعية مثل اثار العنف.

اولا : الاعراض الظاهرية *appearance signs*

تبدأ هذه الاعراض فى الظهور على الجثة بعد مدة لاتزيد عن عشر دقائق تقريبا من لحظة حدوث فعل الاختناق وذلك على أرجح الاقوال .

١- يغزو اللون الاحمر الداكن على الجثة خاصة الوجه ، مع احتقان ملتحمة العينين والشفيتين وبروز اللسان . ومن يضيف تحت الاظافر والاطراف ، وذلك بسبب تزايد نسبة (ثان) اكسيد الكربون فى الدم مع نقص الاوكسجين .

٢- وجود بقع نزيف دموى نمشى ، يشبه لسعة البرغوث بسبب نقص الاكسجين الذى يترتب عليه رفع درجة ضغط الدم ثم انفجار الشعيرات الدموية .

٣- ظهور الزبد الرغوى foam على الفتحات التنفسية فى الجسم (الانف والفم) ويمكن التأكد منه بالضغط على الصدر ، وذلك متى وصلت الجثة الى مرحلة التعفن حيث تخرج منها افرازات على هيئة فقاعات هوائية نتيجة لضغط الغازات على انسجة الرئتين ، وقد يندفع اللسان هو الآخر الى الخارج .

ثانيا : الاعراض التشريحية *Anatomy signs*

من المجمع عليه ان اهم ما يميز حالة الجثة فى اسفكسيا الاختناق ظهور بقع دموية على الرئتين والقلب ، وتسمى (بقع Tardue) وهى عبارة عن نقط نزفية دائرية تتراوح ما بين (١-٣مم) لونها احمر يميل الى الدكانة .

ويرجع حدوثها الى ارتفاع الضغط الوريدي مع انفجار الشعيرات الدموية الدقيقة خاصة فى الاغشية المخاطية والبريتون والبللورة والطامور المغلف للقلب . وإلى هذا يمكن الاستغناء عن التشريح لانه لم يأت بجديد على الاعراض الظاهرية لولا بعض الحالات التى يتم فيها الاختناق دون اعراض حسبما سيرد . (راجع فى تفصيل مذكر د/عبد الوهاب عمرو البطراوى - المرجع السابق - ص٦٧ وما بعدها) .

★ التعريف بالاختناق العنفي :

الاختناق هو حرمان الانسجة من كفايتها من الاوكسجين نتيجة تعطل فى الجهاز التنفسى— وقد كان يظن انه حالة باثولوجية مستقلة لها اعراضها وعلاماتها قبل الموت وبعده ، ولكن الواقع ان كل اسباب الموت سواء نشأت فى الجهاز الدورى او العصبى او التنفسى— او غيره من الاجهزة اما تؤدى الى الوفاة نتيجة حرمان الانسجة من كفايتها من الاكسجين ولايمكن التفريق عادة بين الحرمان الناشئ عن سبب فى الجهاز التنفسى نفسه وبين الحرمان الناشئ عن سبب خارج الجهاز التنفسى .

وعلى ذلك فإن الصفة التشريحية التى تسبب الموت من الاختناق ليست فى الحقيقة الامظهرا لمعظم انواع الوفاة فهى توجد فى الوفاة من الصدمة الدموية ومن فشل (وهط) القلب ومن الغيبوبة المخية ، بل هى الصفة التى توجد فى غالبية الاموات .

وقد كانت الصفة التشريحية المميّزة للموت من الاختناق قائمة على الأمور الاربعة الآتية :

١- الاحتقان الواضح على الجثة : ويظهر من الخارج في الوجه والشفيتين وملتحمة العينين حيث يصل الاحتقان أحيانا الى نزف تحت الملتحمة - ولون الاحتقان غالب الى الزرقة ويتبع ذلك زرقة الشفتين والظافر والتلون الميّي .
كما يظهر الاحتقان داخل الجسم وخاصة في الأحشاء البطنية وفي المخ والرئتين والقلب الذي يرى واسع التجاويف ممتلئا بالدم الأزرق السائل كما يظهر في الأغشية المخاطية للمسالك الهوائية والقناة الهضمية - ويزداد بعد الوفاة احتقان الأجزاء الواطية من الأحشاء مثل جدار المعدة الخلفى وسطح الكبد الخلفى نتيجة تراكم الدم في الأوعية .
والاحتقان والزرقة توجدان في أنواع كثيرة من الوفاة غير الاختناق

٢- ظهور نقط نزفية صغيرة تحت الأغشية المصلية كالبؤرة والبروتين والتامور والسحايا العين وملتحمة العينين : وكثيرا ما يطلق على هذه النقط النزفية إسم نقط تارديو وهو أول من وصفها منذ أكثر من مائة عام وقد كان تارديو يتصور انها علامة مميّزة للموت من كتم التنفس وحده ، ولكن هذه النقط النزفية وجدت في الوفاة من الاختناق ومن وهط القلب والدورة الدموية والصدمة الدموية وغير ذلك ، وليس وجود هذه النقط النزفية قاصرا على الأماكن السالف وصفها بل انها توجد أيضا في داخل الأحشاء كالرئتين والكبد كما قد توجد تحت الجلد .

وقد عللت هذه الانزفة فيما مضى- بالارتفاع المفاجئ لضغط الدم الذي يصحب كثيرا من هذه الحالات مما يؤدي الى تمزق الشريانات الشعرية الرفيعة وبخاصة ما كان منها بغير سند قوى من الانسجة كما هي الحال تحت الأغشية المصلية - ولكن المعتقد الآن ان سبب هذه الانزفة هو نفس سبب الزرقة والاحتقان اى نقص الاكسجين - ذلك ان جدران الشعيرات الدموية من اشد الانسجة حساسية لهذا النقص الذي يؤدي الى ارتخائها وتوسعها ثم الى ركود الدم فيها فيظهر الاحتقان الحشوى العام السابق وصفه ثم سرعان ما تتمزق بعض هذه الشعيرات من الاحتقان محدثة النقط النزفية المذكورة .
٣- سيولة الدم وعدم قابليته للتجلط : وقد كان المعتقد أن السبب في ذلك هو تأثير تراكم ثانى اكسيد الكربون في الدم على سرعة تجلطة فيبطئها وبذلك لا يتحول مولد الليفين (الفايبرينوجين) الى ليفين (فيبرين) التدريجيا وببطء شديد فيترسب الليفين بكميات صغيرة تغطى بطانة الأوعية الدموية مما يؤدي الى بقاء الدم في القلب والأوعية الكبيرة سائلا غير قابل للتجلط ، ولكن مول أثبت ان بطانة الأوعية الدموية تنتج بعد الوفاة خميرة مذيبة لليفين وهذه الخميرة اكثر فعالية في مبدأ تكون التجلط الدموى - فإذا كثرت الخميرة المذيبة لليفيرين في الدم ذات الجلط الدموية بعد تكونها مباشرة فلا يظهر في الدم اى تجلط بعد الوفاة اما اذا قلت هذه الخميرة فإن الدم يتجلط بتأثير خميرة الثرومبين - وعلى ذلك فإن مظهر الدم بعد الوفاة يتوقف على كمية مذيبة الفايبرين المتكونة في الدم بالنسبة الى كمية الثرومبين فكلما قلت الاولى وزادت الثانية ظهرت جلط الدم والعكس بالعكس .

وقد لوحظ سيولة الدم بعد الوفاة في كثير من انواع الموت غير الاختناق العنقى

٤- اتساع القلب وارتخاء عضلته : كان يعتبر العلامة الرابعة من الموت بالاختناق ، ولكن المعروف الآن أن هذا الارتخاء او الاتساع يوجد في كل الوفيات من أى سبب كان متى فحص القلب ظهور التيبس الميّي او بعد زواله وهو بذلك لا يعدو ان يكون مظهرا من مظاهر التغيرات الميئية وليس له ادنى علاقة بشكل القلب قبل الوفاة وعلى ذلك لا يمكن اعتبار هذا الارتخاء او الاتساع علامة لاي سبب من أسباب الوفاة .

ويقصد بالاختناق العنفي ذلك النوع من الاختناق الناشئ عن العنف الموجه لتطيل حركة الجهاز التنفسي - واسبابه متعددة وتشمل :

١- انسداد المسالك الهوائية من الداخل : كما يحدث في الغصص عندما يدخل الاكل الى الحنجرة بدلا من المريء - او امتلاء المسالك بالماء كما يحدث في الغرق

٢- انسدادها من الخارج : كما يحصل في الخنق والشنق .

٣- انسداد فتحات النفس : كما في كتم التنفس .

٤- اعاقا الحركات التنفسية في الصدر والبطن : كما يحدث في الوأد تحت التراب أو الانقراض .

٥- شلل مركز التنفس في المخ : كما في الصعق الكهربائي أو التسمم بالمورفين .

٥- استنشاق غازات سامة او غير صالحة للتنفس : مثل أول أكسيد الكربون أو الأوزون .

- وسنوضح فيما يلي كل نوع من انواع الاختناق العنفي هذه على حده:

اولا : الغرق *Drowning*

الغرق هو انغمار الانف والفم في سائل يمنع الهواء من الدخول لمدة من ٥-٧ دقائق في الاحوال العادية ويستوى ان يكون الانغمار كلياً بوجود الجسم كله داخل السائل كما في الاستحمام في البحار او غيرها ، او جزئياً كحالة الضغط على مؤخرة الرأس حتى ينزل الانف والفم في اى سائل ، مهما كانت طبيعته أو كثافته . وعادة ما يتم اذا كانت الضحية طفل او شيخا عاجزا عن المقاومة أو سكرانا او مريض مرضا عصبيا .

والموت من الغرق بالغ السرعة اذ يحدث بعد الغمر في الماء لمدة لا تتجاوز خمس دقائق وفي اغلب الاحيان بعد دقيقة او دقيقتين - وقد يكون الموت في ثوان وبخاصة في الماء الشديد البرودة حيث الاضطراب العصبى يهيئ الغارق للموت من "النهى المنعكس" كما قد يكون من الارتجاج الدماغى بسبب اصطدام رأس الغريق بقاع مجرى الماء - ولكن الكثرة الغالبة من الغرقى تموت من انسداد المسالك الهوائية وامتلائها بالماء الذى يمنع الهواء عن من أن يصل الى الدم فتتموت الانسجة من الاختناق - ودخول الماء للمسالك الهوائية يكون عادة تدريجيا إذ الغريق يسعى دائما لتخليص نفسه بتحريك اطرافه فيطفو على سطح الماء حيث يستنشق الهواء الذى يدخل اليه مختلطا بالماء ثم يرسب الغريق في القاع بعض الوقت ويطفو ثانية بفعل حركات أطرافه وكثافة جسمه فيعاود استنشاق الهواء مصحوبا ببعض الماء وهكذا حتى يستقر تماما في القاع ولذلك فإن الماء الذى يدخل المسالك الهوائية يكون مختلطا بالماء اختلاطا تاما يجعله يأخذ مظهر "زبد رغوى ابيض دقيق" وهذه علامة من اهم علامات الموت غرقا

والغرق في مصر كثير بسبب وجود النيل وفروعه التى تملأ القطر وكذلك البحار عند السواحل - وهو اكثر مايكون عرضا وضحاياه عادة من المستحمين أو الصيادين او الاطفال والمصروعين ، كما قد يكون انتحارا ، ويندر ان يكون جنائيا - وظروف الحادثة تدل عليها في معظم الحالات . غير اننا نلفت النظر الى ان المنتحر قد يضع في جيبه او يربط حول اثقالا او يربط يديه او رجليه بحبل مما قد يثير شبهة القتل .

والعلامات الدالة على الغرق كثيرة ولكن معظمها يظهر كذلك في الجثث التى تلقى في الماء بعد الموت فهى اذا ليست علامات للغرق ولكنها علامات للغمر تحت الماء - بل ان بعضا من هذه العلامات تظهر دون غمر تحت الماء .

وتشمل هذه العلامات برودة الجثة وبهاتة لونها واحتقان العينين وظهور التلون الميتى في الوجه والرقبة ومقدم الصدر وتثنى الجلد وخاصة جلد اليدين والقدمين فتشبه "يدى الغسالة" وحرث "تحبب" سطح الجلد فيشبه "جلد الاوزة" وتقشر بشرة جلد اليدين والقدمين بهيئة القفاز ، وقد توجد جميع هذه العلامات في غير الغرق .

★ أما العلامات الاكيدة للغرق فتشمل :

- ١- ظهور الزبد الرغوى الابيض الدقيق حول الفم والانف وكلما أزيل بالماء او غير ذلك عاد بعد فترة قصيرة او بالضغط على الصدر - ويجب تميز هذا الزبد الرغوى الدم الغليظ الذى يظهر بعد تحلل الجثة .
- ٢- وجود حجارة أو طمى أو رمال او حشائش مائية او نحو ذلك من الاجسام مقبوضا عليها بالتقلص الميتمى فى يدى الغريق - وهذا يدل على ان الغريق قد مات فى الماء بالتأكد .
- ٣- امتلاء المسالك الهوائية بالزبد الرغوى وبالماء وقد يوجد بها بعض طمى او حشائش او غير ذلك - وتظهر الرئتان مائتين التجويف الصدر وسطهما مغطى ببقع نزلية مختلفة الاحجام والاشكال ووزنهما ثقيل عن الطبيعى بسبب وجود الماء واذا قطعنا اتضحا منهم الزبد الرغوى او الماء .
- ٤- وجود كمية من الماء المشابه للماء الموجوده فيه الجثة داخل المعدة او الامعاء (الدقيقة) - وهذه العلامة ليست اكيدة الا اذا كان الماء غير صالح للشرب اذا كثيرا مايكون الماء فى المعدة بسبب شرب الميت قبل الوفاة او بسبب تسريب الماء اليها بعد الوفاة فى بعض الاحيان .
- ٥- امتلاء الناحية اليمنى للقلب بدم داكن سائل ودم الناحية اليسرى اكثر سيوله منه بسبب تسرب الماء اليه مع الدم الوارد من الرئة - وقد استعملت هذه الظاهرة فى اثبات الفرق بتحليل الكيماوى لدم ناحيتى القلب ، فإذا زاد الفرق بين النسبة المئوية للكلوريد فى تلك الناحيتين عن ٢٥ ملجم دل ذلك على الغرق بالتأكيد ما لم يكن قد مضى- على وجود الجثة فى الماء اكثر من ١٢ ساعة وعند اذا قد يكون الاختلاف ناشئا بعد الوفاة .
- وتكون نسبة الكلوريد اكبر فى القلب الايمن منها فى القلب الايسر- فى حالة الغرق فى الماء العذب اما عند الغرق فى الماء المالح فان كمية الكلوريد بالجانب الايسر تزيد كثيرا عنه فى الجانب الايمن من القلب .
- ويجب ان نلفت النظر الى جثث القتلى تلقى فى الماء لاختفاء الجريمة وقد يظهر على الجثة كثيرا من العلامات السابق وصفها للغرق ولكن العلامات الاكيدة لا يمكن ان توجد الا اذا كان الغرق هو سبب الموت. ثم ان ظهور علامات لاصابات او جروح حيوية فى الجثة يشير الى سبب الوفاة الحقيقى غير انه يجب ان لا يغيب عن البال ان الجروح قد تحدث للغريق عند سقوطه فى الماء من ارتطام الجسم ومصادمته للشاطئ او القاع المجرى المائى او من تأثير مرور المركب او اكل الاسماك وقد يصعب تميز اى هذه الاصابات حيوى واياها غير حيوى وعندئذ يلزم الفحص المجهرى لما حول هذه الجروح لمعرفة ان كانت حيوية أما غير حيوية
- وتطفو جثة الغريق على سطح الماء بعد يوم واحد فى الصيف ويومين او ثلاثة فى الشتاء غير ان ذلك خاضع لعوامل اخرى غير درجة حرارة الماء مثل وجود الملابس على الجثة ونوع الماء الموجودة فيه الجثة (عذب او مالحي) وكذلك على كمية الشحم بالجثة ولذلك فإن جثث النساء والاطفال تطفو اسرع من جثث الرجال .

ثانيا : الغصص Choking

ونعنى به الاختناق الناشئ عن انسداد المسالك الهوائية بجسم غريب يدخل الى الحنجرة او القصبة الهوائية أو الشعب .

ويكون الغصص عادة عريضا من استنشاق طعام او قئ او ضرس صناعى او غيره ويحدث ذلك خاصة فى الاطفال والعجائز او المرضى عند التخدير او السكرارى والمجانين .

وليس من اللازم ان يكون الجسم الغريب كبيرا لدرجة ان يسد المسلك الهوائى كله بل يكفى ان يكون الانسداد جزئيا وعندئذ يكمل السد بتقلص عضلات الاحبال الصوتية وافراز المخاط - وقد تنسد المسالك الهوائية من الضغط على الجدار الخلقى لقصبة الهوائية اذا انحشر جسم غريب كبير فى الرئ

وقد يكون الغصص ناشئا عن استنشاق رماد او اتربة عند حوادث سقوط المنازل على سكانها او عند ردم الناس بالعواصف الرملية او تحت كتبان الرمل والتراب .

ويندر أن يكون الغصص جنائيا إلا في حديثى الولادة حين يقتل الطفل بوضع شاش أو قطن أو ما أشبه في حلقه - واندر من ذلك ان تكون الغصة انتحار إلا بين المجانين .

ومن الأمثلة الواقعية أنه كان هناك سجين مات في سجن الاجانب بعد ادخاله فيه ببضع ساعات في ظروف مشتبهة ، وقرر الطبيب المشرح أنه وجد قطعة خبز قمعية الشكل (5 × 7سم) محشورة في البلعوم كما وجد تجويف الفم ملئ بفتات الخبز ، ومع ذلك قرر الطبيب المذكور ان الوفاة كانت انتحارا - مع ان المنتحر لا يمكنه اولا ان يحشر - قطعة خبز كهذه في بلعومه ولو استطاع ذلك فكيف ملا فاه بعدها بفتات الخبز .

كما أن مثل هذه الوفاة لا يمكن ان تكون عرضية والالوجدت قطعة خبز ممضوغة في البلعوم بدلا من قطعة قمعية بدلا من كبيرة محشورة حشرا - مع امتلاء الفم بفتات الخبز - وقد كان من راىي في هذه الحالة لابد كانت مشتبهة ولذلك وضع الخبز في البلعوم والفم بعد الموت لتمثيل حالة الموت العرضى عند تشريح الجثة .

ثالثا : كتم النفس Gagging

إن كتم النفس على نقيض الشنق من الناحية الجنائية ، فإذا كان الشنق يندر استخدامه جنائيا ويزداد في حالات الانتحار ، فكتم النفس هو الوسيلة الأكثر انتشارا وشيوعا في الحالات الجنائية وينعدم كوسيلة للانتحار ، وان كان يتصور في حالة الاهمال .

ونعنى بكتم النفس : الموت من الاختناق الناشئ عن سد المنافذ الهوائية أو اعانة حركات الصدر والبطن التنفسية بالضغط عليها أو بالدفن تحت الانقاض او كتبان الرمل المنهارة .

وكثيرا ما يكون كتم النفس عرضيا في حديثى الولادة حين ينقلب الطفل على وجهه دافنا وجهه في الوسادة أو الحشية أو حين يكون الطفل نائما مع امه في فراش واحد ثم تنقلب الوالدة عليه وهو نائم او تعطيه ثديها لترضعه وتنساه في فمه فيضغط الثدي على فم الطفل وانفه فيسد هما وبخاصة اذا كان الثدي كبير الحجم ، وهذه الحوادث كلها نادرة في مصر بل هى أكثر شيوعا في البلاد الافرنجية حيث يكثر تعاطى الخمور فيسهل حصول هذه العوارض .

ويغلب أن يكون كتم النفس جنائيا وخاصة في حديثى الولادة ايضا ويكون ذلك عادة بوضع اليد على الفم والانف لمنع الطفل من الصياح ولقتله في نفس الوقت ، ويندر ان تستعمل هذه الطريقة في قتل الكبار الا العجائز والمرضى الذين ضعفت مقاوتهم ولذلك يسهل التغلب عليها - وتظهر علامات هذه الجنائية بهيئة سحجات ظفرية متعددة في الوجه حول الفم والانف مصحوبة بكدمات تحت الجلد وكدمات تحت الغشاء المخاطى للشفيتين والفم . وقد لاتوجد السحجات بسبب استعمال منديل او وسادة او اى جسم لين ناعم للضغط به على الفم والانف ولكن الكدمات تحت الغشاء المخاطى تكون دائما موجودة بسبب ضغط الانسجة على عظام الفك والاسنان .

ولا يمكن ان يكون كتم النفس انتحارا إلا إذا كان عن طريق تثبيت الضغط على الفم والانف كأن يلف انسان حول وجهه قطعة عريضة من الشمع اللصاق قافلا بها منافذ الهواء .

ومن الأمثلة الواقعية أنه وجدت جثة امرأة عجوز طافية على ماء النيل قرب المعادى وقد وجدت الجثة مربوطة من الجذع بجبل غير محكم الربط - وظهر التشرىح وجود زبد رغوى دقيق في المسالك الهوائية كما وجدت كدمات متعددة حول الفم والانف وتحت الغشاء المخاطى الشفيتين والفم - وقد تبين من التحقيقات القتبلة كانت تملك جاموسة أراد ابنها إن بيعها ليتزوج بثمانها فأبى عليه أمه بيع الجاموسة فقتلها ابنها بأن وضع على فمها وأنفها وهى نائمة خرقة مبللة بالماء وضغط عليها حتى ماتت ثم القى الجثة في النيل قرب بلدتها (الصف) ، ولما طفت الجثة على الماء امام احدى القرى أمر عمدة القرية خفرهه بربط ثقل ودفعها لتسير بعيدا عن بلده تجنباً للمتاعب - فلما سقط الثقل من الجبل طفت ثانية حيث ظهرت وشرحت وعرف سبب الوفاة .

رابعاً : الخنق باليد

ولا يكون ذلك عادة إلا قتلاً حين يقبض الجاني بيد واحدة أو بيديه الاثنتين على عنق ضحيته ضاغطة على الحنجرة والقصبه الهوائية حتى الموت . وتحصل هذه الجريمة عادة في حالات الاغتصاب - ويندر ان يكون الخنق باليد عرضاً كما لو قبض أحد على عنق غيره بقصد الملاعبة او المشاجرة دون قصد القتل - أما الانتحار بهذه الطريقة فغير معروف أصلاً . ويتسبب الموت عادة من الضغط على جوانب القصبه الهوائية مؤدياً الى منع دخول الهواء فيها كما ينشأ أيضاً عن الضغط على الشرايين السباتية والاوردة الوداجية محدثاً انيمه مخيه (فقر دم دماغى) ، وفي بعض الاحيان يكون الموت ناشئاً عن الضغط على المشير (الجيب) السابق مؤدياً الى الموت الخاطف من "النهي المنعكس" للقلب .

ولما كانت هذه الطريقة عادة جنائية فإن لها علامات واضحة في الرقبه بسبب استعمال الجاني قوة كبيرة في احداثها ، ويتوقف شكل هذه العلامات وموضعها على طريقة الخنق وموضع الجاني بالنسبة لضحيته - فإذا استعمل الجاني يده اليمنى وكان واقفاً أمام المجرى عليه ظهرت اربع سحجات ظفرية مصحوبة بكدمات على رقبة القتيل من الجهة اليسرى وتحت زاوية الفك وظهر سحج واحد مصحوب بكدم أيضاً في الجهة اليمنى من الرقبه - ويحصل عكس ذلك ان استعمل الجاني يده اليسرى - وقد يزيد عدد السحجات والكدمات في الرقبه اذا غير الجاني موضع قبضته على الرقبه أو إذا استعمل كلتا يديه . وقد يكون الخنق بضغط الرقبه بين الذراع والساعد وذلك عندما يأتي الجاني من خلف القتيل ويطوق عنقه بذراعية ويضغط عليها حتى يموت وفي هذه الحالة قد لاتظهر كدمات أو سحجات على جلد الرقبه.

وعند تشريح الرقبه تظهر كدمات متعددة في انسجتها وعضلاتها واوعيتها بل كثيراً ما توجد كدمات في البلعوم وتحت اللسان . ويجب العناية بتمييز هذه الكدمات عن الانزفة غير الحيويه التي تصاحب التلون الميئي او بعد تشريح الرقبه من قطع الاوردة الوداجية .

ومن أهم العلامات الدالة على الخنق باليد كسر-العظم اللامي والغضاريف الحنجريه - وللكشف على هذه العظام والغضاريف يجب اولا تعريضها تماماً من العضلات والانسجة الرخوة وعندئذ تظهر الكسور بالنظر بهيئة انفصال في القرن الكبير وفي القرن الصغير نادراً او في جسم العظمه نفسه . ويكون دائماً محاط بتجمع دموى صغير هو الذى يميز الكسر- الحيوى عن غير الحيوى ويجب كذلك تمييز الكسر عن المفصل الطبيعى الموجود بين جسم العظمه وقرونها الصغيره والكبيره وليس من الضرورى ان يوجد كسر-العظم اللامي او الغضاريف الحنجريه في كل حالة خنق باليد ولكن وجود هذا الكسر- يدل دلالة قوية على هذا النوع من القتل اذ الكسر لا يحصل الا في هذا النوع من العنف وان كان قد يحصل في حالات نادرة من الضرب على العنق او الخنق بالحبل .

خامساً : الخنق

الخنق نوع من الاختناق العنقى الناشئ عن سد المسالك الهوائية برباط حول العنق ويحدث عادة جنائياً وبخاصة في جرائم العرض او في حديثى الولادة ويندر ان يكون عرضاً وعندئذ تكون ظروف الحادثة واضحة كما يحدث لشيال يضع حمله حول جبهته ثم ينزلق الحبل من جبهته الى رقبته او عند لعب الاطفال بالحبل او بين السكارى والمجانين .

وقد يكون الخنق انتحاراً غير ان الرباط عندئذ يكون ملفوفاً حول الرقبه مرات متعددة أو يشد بلفه حول قطعة خشب او يبل الحبل في الماء قبل لفه حتى لا يرتخي ولما كانت معظم حالات الخنق جنائية فإن العلامات في الرقبه تكون عادة شديدة الواضوح نظراً للعنف الشديد المستعمل عند شد الحبل - وهذه العلامات هى انطباع الرباط على الرقبه محدثاً بها اخدوداً باهت اللون بعرض الرباط يحده من جانبيه خطان محتقان واذا كان الرباط المستعمل املس او ناعم فقد لا يظهر

شئ خلاف ما ذكر أما إذا كان الرباط المستعمل خشنا اوله نسيج خاص فإن هذا النسيج ينطبع على جلد القاتل انطبعا (فالحبل المجدول مثلا تظهر انطباعات جدائله ... إلخ) وتظهر في مكان الاخدود سحجات وكدمات متعددة تبعا لجدلة الحبل واتجاه خيوطه وتكون علامة الحبل عادة مفردة وان تعددت في بعض الحالات كما تكون عادة مقابل الحنجرة او تحتها وتأخذ شكلا دائريا يلف حول الرقبة لفا تاما في اتجاه مستعرض - ويظهر تشريح الرقبة كثيرا من الكدمات بأذسجتها كما قد توجد كسور بالعضارييف الحنجرية أو القصبة الهوائية ويندر أن يكسر- النظر اللامى ويجب ان نلفت النظر الى ان علامة الحبل في الرقبة تبقى واضحة بعد الموت حتى لو اخرجت الجثة فانها قد تبقى ظاهرة نظرا لوجود الحبل حولها يحميها من الحريق . ومن جهة اخرى يجب ان لاتخلط ثنيات جلد الرقبة الطبيعية بهذه العلامة الحيوية وخاصة اذا ثنيت الرأس على الصدر بعد الوفاة لاي سبب كان وحينئذ فإن الثنيات قد تشبه اخدود الحبل في العنق ولكن عدم وجود اى كدمات او سحجات حولها يدل بوضوح على عدم حيويتها.

وقد يخنق الوليد بحبله السرى ليختلط ذلك بالموت العرضى من التفاف الحبل السرى حول الرقبة غير ان وجود عقد في الحبل السرى غير أن وجود عقد في الحبل السرى وانزياح في انسجته الهلامية وكذلك وجود علامات الحياة في الوليد يدل على قتله، اما الاختناق العرضى فيحدث من انضغاط الحبل السرى بين رأس الوليد وحوض الام عند الولادة وبذلك لا تجد في الرئتين اى علامة من علامات التنفس .

سادسا : الشنق Hanging

الشنق هو تعليق الجسم من الرقبة وإذا تجاوزنا عن الشنق المستعمل في اعدام المحكوم عليهم فانه يكون دائما انتحارا ويندر ان يكون عرضيا أو قتلا ، ولكن كثيرا ما يعلق بعد قتله ليختلط بحالات الانتحار وقد يوضع تحت الجثة كرسى وغير ذلك من الاوضاع التمثيلية التي قد تساعد على الخطأ ، ولكن الفحص الدقيق لظروف الحادثة ووضع الجثة ومظاهرها الميئة وغير ذلك يؤدي دائما الى معرفة السبب الصحيح للموت في كل حالة ويكون الشنق عادة انتحارا كما قدمنا بأن يعلق المنتحر نفسه في حبل من السقف يصعد اليه على كرسى او غيره ثم يدفع الكرسى بقدمه فتتدلى قدماه ويصبح جسمة معلقا في الهواء وفي كثير من الاحيان لا يتعلق المنتحر تعليقا تاما بل يكفى ان يثنى ركبتيه او ركبة واحدة حتى تشد رقبته ويموت ويندر أن يكون الشنق عرضيا عند لعب الاطفال بالاحبال اما القتل بالشنق فغير معروف .

١- أسباب الموت في الشنق :

الموت في الشنق ناشئ عادة عن إنسداد البلعوم من ضغط قاعدة اللسان الى الخلف بحلقه الحبل الملتف حول الرقبة وخاصة اذا كان التعليق من الخلف كما هي العادة غالبا ولكن ذلك ليس السبب الرئيسى دائما فقد شنت بعض الكلاب بعد عمل فتحات في القصبه الهوائية تحت موضع الحبل ومع ذلك ماتت الكلاب . والمعتقد أن أحد الاسباب الهامة للموت من الشنق هو أنيمة الدماغ بسبب الشد على الشرايين السباتية مما يؤدي الى انسدادها وذلك هو السر في أن المشنوق يفقد وعيه بمجرد أن يضع الحبل في رقبته حتى انه ليعجز عن انقاذ حياته لو راجعته نفسه إلى الحياة - وقد يدخل في تسبب الموت ضغط الحبل على المشبر السباتي في الرقبة او شد اعصاب الحائر مما يقتل " بالنهي المنعكس " للقلب .

٢- علامات الشنق :

هناك علامات كثيرة تدسب الى الشنق ولكنها في الحقيقة لا تعدو ان تكون علامات للتعليق حتى ولو كان هذا التعليق بعد الوفاة - ومن هذه العلامات تدلى اللسان و سيلان اللعاب من الفم وجحوظ العينين واحتقان الملتحمة البلغ المصطحب بتكون انزفة تحتها وظهور التلون الميئي في الاطراف السفلية وفي اليدين والساعدين وانتصاب القضيب ونقط المني منه ووجود الجثة معلقة في حبل أو جود علامة الشنق في الرقبة . وعلامة الحبل في الرقبة تكون عادة بهيئة أخدود باهت في اعلا الرقبة مائل الاتجاه من تحت الفك السفلى أماما متجه لأعلى في الخلف ومختلف تماما خلف الرقبة (هذا اذا كان التعليق من الخلف) أما إذا كان التعليق من الامام أو من احد الجانبين فان موضع التعليق يكون هو أعلى جزء في العلامة ، وتختفى العلامة عادة في موضع التعليق بسبب اتساع الحلقة التي يضع فيها المنتحر رقبته كي تمر منها رأسه . أما إذا جعل الحلقة انشودة فانها تضيق على رقبته عند التعليق وبذلك تظهر العلامة كاملة حول كل رقبته . وفي بعض حالات نادرة قد توضع الرقبة في حلقتين من الحبل اواكثر وبذلك تظهر اكثر من علامة واحدة او غير كاملة وفي جميع الحالات تظهر العلامة انطبعا للحبل المستعمل حتى انها تظهر اى طريقة خاصة في جدله .

وعلامة الشنق كعلامة التعليق بعد الوفاة من حيث الموضع والاتجاه إلا أن وجود الانزفة والكدمات الدموية حول العلامة وتحتها وبخاصة في الانسجة الداخلية وبين العضلات ، هذه العلامات الحيوية هي التي تؤكد الشنق وتنفي التعليق بعد الوفاة - ويظهر تشريح الرقبة ايضا تمزقات مستعرضة صغيرة ببطانة الشرايين السباتية وخاصة عند تفرعها وذلك بسبب استطالتها مع الرقبة من التعليق وتكون هذه التمزقات اوضح عند التعليق الكامل للجسم حيث استطالة الرقبة او اكثر منها في حالة التعليق غير الكامل .

أما العظم اللامي والغضاريف الحنجرية فهي عادة سليمة ويندر ان تكسر ايها - الا في حالة تعظم الرباط الابرى اللامي "Stylo hyoid ligament" وعندئذ قد ينكسر- هذا الرباط المتعظم من الشد عليه او ينكسر- قرن العظم اللامي الكبير المتصل بهذا الرباط وقد تتمزق عضلات الرقبة وانسجتها ايضا ويحدث ذلك عادة عندما يسقط الجسم مسافة طويلة قبل ان يشد الحبل على الرقبة اى عندما يكون الشنق على طريقة شنق المحكوم عليهم وعندئذ قد ينكسر- العمود الفقرى ايضا وخاصة الشاخصة السنية لعظم المحور (الفقرة الثانية العنقية) وهنا يكون الموت عادة بسبب ضغط هذه الشاخصة المكسورة على النخاع المستطيل ومراكز الحياه فيه .

سابعاً : التنفس فى جو خائف

يحدث الموت من استنشاق هواء فاسد خال من الاوكسجين او ملوث بغازات خانقة او غازات غير صالحة للتنفس مثل ثانى اكسيد الكربون وأول اكسيد الكربون وأكسيد الكبريت وكبريتوز الايدروجين وغيرها .

الموت من الظواهر الطبيعية

إن ظواهر الطبيعة الكثيرة قد تؤثر على بعض الناس وكثيرا ما تؤدي بهم الى الوفاة التى تدخل فى نطاق عمل الطب الشرعى ، ولذلك سنبين فيما يلى اهم هذه الحالات وتشمل هذه الظواهر الطبيعية اختلافات درجة الحرارة والضغط الجوى كما تشمل النار والكهرباء والاشاعات .
أولاً : ضربة الشمس

يسبب تعرض الانسان لدرجة حرارة جوية عالية انواعا مختلفة من الاعراض تسمى مجتمعة "ضربة شمس" وان كانت الشمس غير لازمة لحدوث هذه الضربة التى قد تحصل من الحرارة الصناعية بغير شمس كما فى عمال الافران وغيرهم وتختلف مقاومة الناس لاصابتهم بضربة الشمس تبعا لتعودهم هذا التعرض وحالتهم البدنية والعقلية من راحة وتعب وغير ذلك ومما يساعد على اصابة الناس بضربة الشمس أو ضربة الحرارة تجمعهم فى اماكن مزدحمة مغلقة او اصابتهم بامراض حمية وخاصة الملاريا والحميات الاخرى . واعراض ضربة الشمس على أنواع ثلاثة :

١-العقال الحرارى "heat cramps" : وهو تقلصات شديدة الايلام تظهر عند قيام مجهود عضلى عنيف فى جو حار وتظهر عادة فى الاطراف السفلية او العلوية ، وسببها فقد كمية كبيرة من السوائل والاملاح مع العرق وتزول بمجرد الراحة او الخروج من الجو الحار إلى جو أقل حرارة أو بشرب الماء .

٢-الانهك الحرارى او الغشى- الحرارى "heat exhaustion" : وتظهر الأعراض بغتة على هيئة فتور عام وعدم قدرة على المشى- او الوقوف مع غشيان ودوخة وبهاتة اللون وسرعة النبض وضعفه وانخفاض ضغط الدم مع بقاء درجة حرارة الجسم عادية او ارتفاعها قليلا ، ويندر ان يكون هذا النوع من الاعراض مميتا بل انه يشفى سريعا بمجرد نقل المريض الى مكان غير حار مع اعطائه بعض منبهات للدورة الدموية .

٣-السبات الحرارى او حمى الحرارة "heat hyperpyrexia" وتظهر الاعراض عادة تدريجيا عقب التعرض لدرجة حرارة جوية عالية وتبدأ بصداق وقلق يصحبه غثيان وقئ فى بعض الاحيان مع جفاف الجلد وارتفاع تدريجى فى درجة الحرارة ويظهر احتقان او زراق بالوجه مع هذيان يتبعه تشنجات عضلية عامة ثم يغيب المريض عن وعيه قبل الوفاة بوقت قصير وقد ترتفع درجة حرارة الجسم الى ٤١ او ٤٢ مئوية وكثيرا ما تستمر درجة الحرارة فى الارتفاع بعد الوفاة .
والعلامات التشريحية للموت من الحرارة ليست مميزة بل هى احتقان حشوى عام مع انزفة نقطية تحت الاغشية المصلية ويلاحظ فى كل هذه الحالات سرعة ظهور التيبس والتحلل الميئى بعد الوفاة .

ثانيا : الموت من البرودة

يندر أن يموت احد في مصر من البرودة ، ولعل ذلك قد يحصل في الاطفال او العجائز او قليلي التغذية ومما يساعد على الوفاة التعب والجوع والخوف والرطوبة
والموت من البرد راجع الى هبوط العمليات الحيوية في انسجة الجسم وتعطيل الخمائر المؤكسدة فيها مما يجعل الاكسجين يبقى في الدم دون ان تستعمله الانسجة رغم انها تموت من حرمانها منه .
وعلامات الموت من البرد ليست مميزة ولكن الجثة تظهر باهتة باردة مع بقع حمراء متعددة في مواضع التلون الميتي او احتقان عام بالاحشاء مميز باللون الاحمر القاني وظهور نقط نزفية تحت الاغشية المصلية و سيولة الدم مع شدة إحمرار لونه .

وليس من الضروري ان يموت المتعرض للبرد قد يصاب بأذيات غير مميتة أهمها ما يسمى عضه الصقيع "frost bite" وتظهر اعراضها اذا تعرض الانسان للبرد الشديد (اقل من درجة الصفر المئوي) واذا كان الجو جافا وخاصة في وجود رياح فإن التعرض لدرجة صفر قد يكون اخطر من التعرض لجو ساكن الريح حرارته ١٥م° تحت الصفر - وتبدأ الاعراض بهتة الجلد أولا في اليدين والقدمين والانف والاذن والوجه ثم بهتة الجلد كله ويصح ذلك ضعف الاحساس وفتور الحركة ثم تتوسع اوعية الجلد بعد هذه الفترة من البهتة فتحترق الاطراف وتزرق ثم تتورم فيظهر الجلد مشدودا ممتلئا بالبقع الزرقاء وتصبح الاطراف عندئذ مؤلمة ويزداد الايلام عند التدفئة او تدلى الطرف المصاب وكثيرا ما ينتهي الامر بحصول غنغرينا تؤدي الى بتر الطرف المصاب - او قد تشفى هذه الاعراض في مدة لاتقل عادة عن بضعة اسابيع او بضعة شهور.

ثالثا : الحروق

كما تحدث الاذيات السابق وصفها من تعرض الجسم عامة للحرارة فإن التعرض للموضعي للحرارة يحدث الأذيات المسماة بالحروق - وقد يكون الحروق ناشئا عن التعرض للموضعي للهب أو النار مباشرة كما قد يكون بسبب التعرض لسوائل أو أبخرة ساخنة وعندئذ يسمى " سمطا " والتفرق بينهما قد يكون هاما في كثير من الحالات .

جدول يوضح الفرق بين الحروق والسمط

السمط	الحروق
١. الملابس مبتلة وقد تكون متلونة	١. الملابس محترقة .
٢. الشعر مبتل وقد يتلون .	٢. الشعر مشعوط .
٣. ينتشر من اعلا لاسفل في خطوط رأسية .	٣. ينتشر- من اسفل لاعلى في مساحة غير منتظمة .
٤. لايتجاوز احمرار الجلد وتكون الفقاعات المصلية .	٤. قد يبلغ أى درجة ، من الاحمرار الى التفحم الكامل
٥. الفقاعات عامة في كل الجزء المحترق .	٥. الفقاعات لاتوجد الا في ما يحيط بالجزء المحترق .
٦. لا يوجد أى هباب .	٦. توجد جزيئات من الهباب داخل المسالك الهوائية .
٧. ليس فى الدم أثر لأول أكسيد الكربون .	٧. أو أكسيد الكربون موجود فى الدم بكميات متفاوتة .

والموت من الحروق عادة عرضي ويتعرض له الاطفال الصغار والعجائز والمرضى والسكري لضعف قدرتهم على الهروب كما قد يتعرض له غيرهم من الناس والانتحار بالحرق غير نادر وخاصة بين الاناث ، اما القتل بالحرق فهو نادر وأكثر منه شيوعا ان تحرق الجثة بعد القتل لاختفاء معالم الجريمة وهذا وحده سبب كاف لضرورة اجراء الصفة التشريحية على كل حالات الوفيات من الحروق لكشف هذه الجرائم .

١-أسباب الموت في الحروق :

يموت اغلب المحروقين في اليوم الاول من الحرق مباشرة ويرجع سبب الموت السريع هذا الى اسباب عدة ، بعضها ناشئ عن تأثير الحرق على الجسم مثل الصدمة الدموية الناشئة عن تركيز الدم يتبخر الماء ، وبعضها ناشئ عن الحريق نفسه دون ان يكون لحرق الجسم دخل في احداثه مثل الاختناق بأول وثاني اكسيد الكربون وغيرهما من الغازات المتصاعدة من الحرائق او الجروح والاصابات الناشئة عن سقوط المباني والاسقف عند الحرائق .

وقد تتأخر الوفاة الى اليوم الثاني او الرابع بعد الحرق ، وعندئذ تكون ناشئة من التسمم الدموي الناجم عن امتصاص فضلات احتراق الخلايا الجسمية في موضع الحرق ، ولهذه الفضلات تأثير يشبه الهستامين على الشرايين الصغيرة مما يسبب توسعها وركود الدم وشرح الماء نتيجة لذلك .

وقد تكون الوفاة ناشئة عن الانحذاف الشحمي "fatembolism" وبخاصة اذا كان الحرق في مكان كثير الشحم كالבطن والردفين وعندئذ تؤدي الحرارة الى اذابة الشحم الجسمي وتلف الخلايا الشحمية والاعوية الدموية الموجودة في موضع الحرق مما يتسبب عنه تسرب نقط شحمية كثيرة الى الدورة الدموية الوريدية ومنها الى الرئتين حيث تملأ الشعيرات الرئوية الصغيرة ، وكثيرا ما تتسرب نقط شحمية خلال هذه الشعيرات فتصل الى الجهة اليسرى من القلب ثم توزع عن طريق الدورة الدموية الرئيسية الى المخ والكلوتين وغيرهما من الاحشاء . وكما ينشأ الانحذاف الشحمي من الحروق فإنه أكثر حصولا بعد كسور عظام الاطراف بسبب تهتك الانسجة الشحمية في نخاع العظام حيث تكثر المشابر الدموية التي تتسرب إليها قطرات الشحم بسهولة - وتظهر اعراض الانحذاف الشحمي عادة في اليوم الثالث بعد الحرق او الكسر- على هيئة اعراض رئوية (مثل عسر التنفس وسرعته والزراق والسعال مع خروج نفث مدمم وارتفاع درجة الحرارة والام صدرية) او على هيئة اعراض دماغية (كالشلل والهذيان والغيبوبة) ، او على هيئة اعراض صدمة دموية - ولا يمكن تشخيص الموت من الانحذاف الشحمي

بالفحص العياني للانسجة بل يجب دائما عند الاشتباه في وجوده ان تؤخذ عينات من الرئتين (وبخاصة من الفصين السفليين)، والكلوتين وقشرة المخ ثم تقطع الانسجة وتصبغ بإحدى الصبغات الشحمية (حامض الازويك او سودان ٣) وتفحص بالمجهر - ويمكن الاكتفاء بأخذ شريحة رقيقة من الرئة وضغطها بين شريحتين زجاجيتين ثم تفحص بالمجهر دون اى صبغ فتظهر قطرات الشحم واضحة بين خلايا النسيج الرئوي مألثة الاوعية الدموية اما اذا تأخرت الوفاة عن اليوم الرابع فإنها تكون غالبا ناشئة عن التقيح الموضعي للحرق الذى يؤدى الى امتصاص قيحى وتسمم دموى قيحى وغير ذلك من المضاعفات القيحية كالتهاب الرئوى الشعبى - وفي بعض الحالات تكون الوفاة ناشئة عن نزف فى الغدة الكظرية او عن نزف من تقرح بالاثني عشر او عن انفجار فى مثل هذا التقرح يؤدى الى التهاب بريتونى حاد .

٢- العلامات التشريحية للموت من الحروق :

يكون موضع الحرق واضحا محمرا به فقاعات مصلية او تلف نسجى عميق تبعا لدرجة الحرق وكذلك تختلف المساحة المحترقة من الجسم فكما يكون الموت مسببا عن حرق مساحات واسعة من الجسم كذلك قد يكون ناتجا عن حروق صغيرة وخاصة فى الاطفال .

وجثث المحروقين تكون عادة حمراء اللون بسبب وجود اول اكسيد الكربون فى الدم . وكذلك توجد الجثة غالبا متبسية تبيسا حراريا وخاصة عند الانفجارات والحرائق الكبيرة .

ويظهر تشريح الجثة احتقان عام فى الاحشاء وانزفة نقطية تحت الاغشية المصلية وتركيز شديد فى الدم ووجود جلط دموية كبيرة داخل الاوعية الكبيرة وداخل القلب - امانخز مركز القصيص الكبدى "centrilobular necrosis" الذى وصف كانه علامة دائمة للحروق فإنه فى الحقيقة ناشئ عن حامض التنيك الذى كان شائعا فى علاج الحروق وقد توقف ظهور هذا النخر فى القصيص الكبدى عندما أوقف استعمال حامض التنيك فى العلاج .

وقد ينشأ عن تعرض الجثث للحرارة الشديدة تمزقات فى الانسجة تشبه الجروح الرضية ولكن خلوها من أى علامات وتفاعلات حيوية او انزفة حولها تشير لطبيعتها الميتية - وقد تتشقق عظام الرأس نتيجة الازدياد المفاجئ الشديد للضغط داخلها فتنفجر الجمجمة فى كسور شرجية متعددة تشبه الكسور الاصابية وكذلك قد تحدث انزفة داخل الجمجمة خارج الجافية تشبه الانزفة الاصابية ايضا ولكن المخ فى حالات الوفاة الحرارية يكون عادة صغيرة الحجم منكمشا والنزف قليل الكمية غير مالى للفضاء بين العظم والجافية .

وقد تحدث جميع هذه المظاهر السالة الذكر فى الجثث التى تحرق بعد الوفاة لاختفاء الجرائم ، ولكن اكتشاف هذه الحالات سهل فى معظم الاحيان بما يظهره الحرق من علامات حيوية لا يوجد شئ منها فى حالة الحرق بعد الوفاة والجدول التالى يبين الفرق بين الحرق الحيوى وغير الحيوى .

جدول يوضح الفرق بين الحرق الحيوى وغير الحيوى

حرق حيوى	حرق غير حيوى
١. ظهور احمرار واحتقان حول الجزء المحترق.	١. لا يوجد اى احمرار او احتقان
٢. ووجود فقاعات مصلية ممتدة ممتلئة بسائل مصلى غنى بالكوريد والزلال وقاعدة الفقاعات دائما حمراء	٢. لا توجد اى فقاعات مصلية ويندر ان توجد بعض فقاعات غازية خالية من اى سائل مصلى او احمر فى قاعدة الفقاعات .
٣. وجود جزيئات الهباب داخل المسالك التنفسية.	٤. عدم وجود اى هباب داخل المسالك الهوائية.
٤. الدم سميك القوام ومتجلط داخل الاوعية ويحوى كمية متفاوتة من اول اكسيد الكربون	٥. يختلف شكل الدم لسبب الوفاة الحقيقى.
٥. قد تظهر دلائل التثام أو تقيح.	٦. لا توجد اى من هذه الدلائل.
٦. لا يوجد سبب اخر للوفاة.	٧. يوجد سبب اخر للوفاة.

٣- تقدير المدة التى مضت على الحروق :

يصعب تقدير هذه المدة الا فى الايام الاولى للحروق ذلك ان الاحتقان والاحمرار ما لم يكن مصحوبا بأذى اخر فى الجلد وما تحته - فإنه يزول تدريجيا بعد يومين دون ان يترك مكانه اى اثر .
والفقاعات المصلية تحتاج لمدة تتراوح بين اسبوعين كى تزول سواء كان ذلك بتفجرها وخروج المصل منها او بجفافها وامتصاص الجسم له .

فإذا عولج الحرق بحامض التنيك او غيره من المركبات المخثرة للزلال فإن قشرة من الزلال المخثر تغطى الحرق بعد العلاج مباشرة وتبقى هذه القشرة لاصقة فترة تتراوح بين اسبوع واسبوعين ثم تنفصل تلقائيا بالتدريج من الحافة للداخل حتى تسقط تماما .

أما إذا تقيح فإن اثر ذلك يظهر عادة بعد ٣٦ ساعة ويستمر مادام التقيح وسببه موجودين حتى يتم التغلب عليه تلقائيا او بالعلاج على حسب الحالة .

وتلتئم الحروق جميعها - فيما عدا الاحمرار والفقاعات المصلية - بنسيج حبيبي يتحول الى نسيج ندبي يبقى احمر اللون لمدة شهرين ثم يبدأ لونه فى البهانة حتى يزول تماما فى ستة أشهر الى سنة .

رابعا : الصعق الكهربائى

تكثر حوادث الصعق الكهربائى فى المصانع ومحطات توليد الكهرباء حيث توجد التيارات عالية الضغط ويتوقف تأثير التيار الكهربائى فى احداث الصعق على نوع التيار (المتردد اخطر من المستمر) وكميته (ضغطه وشدته) ومساره فى الجسم كان يمر بالقلب او المخ ومدة ملامسة الجسم للتيار وطبيعى انه اذا تساوت باقى العوامل فإن خطورة التيار تتناسب طرديا مع مدة ملامسته للجسم ، ومن الممكن ان يلامس الانسان موصلا كهربائيا مشحونا بتيار متردد عالى الضغط ولا يموت منه اذا كانت الملامسة لفترة قصيرة جدا كما يحصل فى حالات علاج بعض الاعراض العصبية بالصدمات الكهربائية .
والصواعق الكهربائية الطبيعية نادرة الوجود فى مصر وهى فى حقيقتها لا تختلف عن التيار الكهربائى الا فى شدة ضغط التيار الذى يبلغ احيانا ملايين الفولتات .

ويحدث الصعق عادة عرضا من ملامسة الاسلاك المعرّة ، وتزداد خطورة هذا اللمس اذا كان مبتلا بالماء او كان اللمس في الراس او الصدر وعندئذ قد ينشأ الصعق عن التيارات المنخفضة الضغط مثل تيارات المنازل (١٠٠ - ٢٠٠ فولت) .

والصعق الكهربائي - ما لم يقتل المصاب لتوه من التقلص الحيطي البطيئ للقلب "ventricular fibrillation" او شلل مركز التنفس في المخ - فإنه يؤدي الى غياب الوعي مع اعراض فشل الدورة الدموية والجهاز التنفسي - والمعتقد ان معظم حالات الصعق الكهربائي يمكن انقاذ الحياة فيها بالتنفس الصناعي الذي يجب ان يجري في كل هذه الحالات لمدة طويلة دون يأس حتى تعود الحياة للظهور او تظهر علامات واضحة للوفاة

والعلامات التشريحية للصعق الكهربائي تشمل العلامات الناشئة عن دخول التيار الى جسم وخروجه منها وتظهر هذه عادت على هيئة خطوط سطحية عادية اما خطية أو دائرية (تبعا لشكل الموصل الكهربائي) محاطة باحمرار واحتقان وقد تتعدد هذه الحروق في مواضع الثنيات الجسمية وقد ينفجر الجلد في موضع خروج التيار بهيئة جروح تشبه الرضية ، وفي بعض الحالات وبخاصة عند الصعق بالتيارات عالية الضغط قد يظهر احتقان في الاوعية الدموية الجلدية يطلق عليه لفظ التشجر "arborisation" يمتد في اتجاه مسير التيار وقد تظهر جزيئات معدنية تحت الجلد ناتجة من انصهار الموصل الكهربائي وتجزئته جزيئات صغيرة تسير مع التيار داخل الجلد وتسمى هذه الظاهرة " التمدن " "metallisation" وهي اوضح ما تكون في حالة الصعق بالتيارات عالية الضغط كالصواعق ، وفي حالات اخرى قد توجد حروق سطحية واسعة ناشئة عن وجود ساعة معدنية او قطع عملة معدنية في جيب المصاب وقد تنصهر هذه الاشياء المعدنية فتحرق الجلد المجاور لها بل والملابس ايضا.

وتظهر الصفة التشريحية لهذه الحالات احتقان حشوي عام مع نقط نزيفة تحت الاغشية المصلية وكذلك نقط نزيفة متعددة في المخ والنخاع الشوكي وبخاصة في المادة السنجابية "grey matter" ويظهر الفحص المجهرى لمدخل التيار انضغاط الطبقة القرنية للجلد وانفصالها في مواضع كثيرة عما تحتها من الطبقات الجلدية - اما الخلايا القاعدية في الجلد فإنها تندمج بعضها ببعض في كتل عمودية او نجمية الشكل - كما يظهر الفحص المجهرى للدماغ تحلل المادة الصبغية في خلايا المخ والمخيخ مع توسع المسافات المحيطة بالاوعية الدموية وتفتت في اسطوانات الاعصاب المحورية واعمالها .

والصواعق الطبيعية تحدث اثارا مشابهة لكل ما سبق الا ان شدة ضغط التيار كثيرا ما تؤدي الى انفجار الانسجة وتهتكها وخاصة عند مواضع خروج التيار وكذلك تمزق الملابس واحتراقها ، وفي بعض الحالات قد يتمزق جسم الضحية اربا وقد تظهر اجزاء الجسم كأنها مقطوعة قطعاً حاداً يندر أن ينزف أو يتكدم .

وتتميز الحروق الكهربائية بأنها لا تتقيح اذا لم يمت المصعوق بل تبقى الحروق نظيفة الى ان تسقط الاجزاء الميتة وتلتحم اماكن الحروق دون اى تقيح.

خامسا : اذيات الاشعة السينية "x rays"

عرفت خطورة الاشعة منذ أن اكتشفها رونتجن - ومع ذلك فما زالت مصدر اذى لكثير من الناس ، سواء عند استعمالها الطبى (في تشخيص وعلاج الامراض) .

أو عند استعمالها في الصناعة الذي اخذ ينمو وينتشر في عصرنا الحاضر حتى اصبح مصدر خطر كبير ويخشى من زيادته كلما عم استعمال الاشعة في الصناعات وخاصة لان العمال يجهلون مبلغ الخطر الكامن في هذه الاشعة .

ويؤدي تعرض الانسان للاشعة السينية الى حرق الجلد حروق سطحية قد لاتتعدى الاحمرار وتقشر البشرة وسقوط الشعر ولكن الحرق قد يزيد عن ذلك فتظهر نطفات مصلية تحت الجلد تشبه نطفات السمط ولكنها اكثر عمقا وابطأ تطورا بل ان شفاءها شديد البطء ، لدرجة انها قد تبقى عدة شهور وربما سنوات - وتحدث هذه الحروق عادة من التعرض الحاد السينية كما قد تحصل من التعرض المزمن وخاصة في الاطفال .

وهناك نوع آخر من الاعراض الناشئة عن تعرض الاحشاء الداخلية لقدر كبير من الاشعة السنية كما يحدث عند معالجة المرضى بالاشعة العميقة ويطلق على هذا النوع من الاعراض اسم " التسمم الاشاعى " وتظهر اعراضه فجأة بعد يوم او اثنين من التعرض على هيئة غثيان وقئ ومغص بالبطن واسهال شديد مصحوب نزيف معدى في القيء في البراز - ولذلك كانت التسمية - وسرعان ما تؤدى الاعراض السابقة الى انهك المريض وغشيه ثم الى موته من وهط القلب .

أما التعرض المزمن الناشئ عن العمل في الاشعة فانه يؤدى عادة الى التهاب مزمن بالجلد المتعرض - ويبدأ الالتهاب عادة في اطراف الاصابع حول الاظافر بهيئة احمرار الجلد وضموره ثم ينتشر- في جلد ظهر الاصابع واليدين ويزداد سمك الاظافر وتصبح هشّة وتظهر فيها شقوق طويلة وعرضية ثم تسقط تدريجيا - وتظهر ثاليل جلدية "warts" خاصة حول البراجم "knuckles" وسرعان ما تندشق ا سطح هذه الثاليل مسببة الاما مبرحة تزداد كلما كثر عدد الثاليل او كبر حجمها - واذا استمر التعرض للاشعة فإن الجلد يتقرح وبذلك تتعرض الاوتار العضلية فتلهب اغمادها . ولا تشفى هذه التقرحات والالتهابات بعد الامتناع عن التعرض للاشعة بل تبقى شهور طويلة وحتى بعد تمام التئامها يبقى في مواضعها احمرار دائم في الجلد نتيجة توسع تعويض في الاوعية الدموية حول مواضع القرع - وقد تظهر اورام سرطانية في هذه الاماكن بعد بضع سنوات وليست هذه الاعراض الوضعية هي كل الاخطار الناجمة عن التعرض المزمن للاشعة بل أن كثيرا من الاعراض العامة تظهر على مثل هؤلاء المتعرضين واهم هذه الاعراض الانيمية ونقص الكريات البيض في الدم وضمور الغدد الجنسية وغير ذلك من الاعراض .

سادسا : أذى الاشعاعات الذرية

بدأ استعمال الاشعاعات الذرية بعد الحرب العالمية الثانية في الطب والزراعة والصناعة وهنا خطر كامن على الانسان ان يتعرض لمثل هذه الاشعاعات دون وقاية كافية - وهذا الخطر هو الذى يجعل دراسة هذه الاذيات الناشئة عن الاشعاعات الذرية لازما في الطب الشرعى وذلك بالاضافة الى الخطر الكامن في ما يحتمل من استعمال التفجيرات النووية كأسلحة في أى حرب قد تقع في المستقبل .

والاشعاعات الذرية هي نفسها الاشعاعات التى تخرج من الراديوم أى اشعة الفا وبيتا وجاما والاخيرة اشدّها خطرا واعظمها ضرر- وسوف نستعرض اخطار هذه الاشعة واعراضها عند الكلام عن معدن الراديوم .

سابعا : الجوع والحرمان (المسغبة)

الموت من الجوع والحرمان نادر ويحصل عرضا في الحروب والمجمعات اوفي الصحارى وبين الفقراء - كما يحصل انتحارا وخاصة بين المسجونين الذين قد يضربون عن الطعام بقصد الحصول على بعض المطالب الخاصة - ويندر ان يكون جنائيا حين يحرم الطفل او الخادم او البنت من الطعام للتعذيب او للقتل.

وتبدأ اعراض المسغبة بإحساس شديد بالجوع والحاجة الملحة الى الطعام ويصحب هذا الاحساس وتلك الرغبة الام معدية ولكن سرعان ما تزول الرغبة وتنقلب الى عزوف تام عن الطعام ويخمل جسم الانسان وعقله وتغور عيناه ويجف فمه وحلقه وجلده ويقل وزنه وتنخفض درجة حرارته وتقل كمية البول ويضعف الجسم تدريجيا حتى تمتنع الحركة ويضعف العقل كذلك وتنبعث من الفم والجلد رائحة كريهة ويصبح الانسان عرضة للعدوى وتحدث الوفاة عادة من عدوى الرئة .

والعلامات التشريحية للموت من المسغبة تشمل ضمور الجسم وجفاف الجلد ورقته وخلوه والطبقة تحته من الشحم وضمور العضلات والاحشاء وخاصة الكبد والمخ والقلب وخلو المعدة والأمعاء وضمور جدرها حتى لثرى شفاقة - وفالحالات الجنائية قد يوجد في المعدة طعام غير مهضوم يكون قد قدم للضحية قبل الموت بقليل بقصد اخفاء معالم الجريمة . وتوجد هذه العلامات كلها او بعضها في حالات الموت من الامراض المنهكة كالسرطان أو انسداد المرئ وغيرها - ولذلك يجب العناية بالفحص التشريحي لتمييز سبب هذه العلامات .

ثامنا : آذيات الضغط الجوى

إن التغيرات الطفيفة في الضغط الجوى الناشئة عن اختلاف الاماكن ليست عادة ذات اثر على الانسان - غير ان التطور الصناعى والعلمى في عصرنا الحاضر أدى الى تمريض الانسان الى انواع اخرى من تغيرات الضغط الجوى الشديدة التى قد تؤدى الى اذيات بالغة وربما كانت مميتة .

١- الاذى الناشئ عن انخفاض الضغط الجوى :

يقبل الضغط الجوى كلما ارتفعنا عن سطح البحر ويستطيع الانسان ان يصعد الى اكثر من ثلاثة الاف متر فوق سطح البحر دون ان يحس بأى اعراض رغم انخفاض الضغط الجوى الشديد وانخفاض ضغط الاكسجين في الدم تبعاً لذلك - وسبب هذا ان الانسان يعوض النقص في الاكسجين باكتار عدد الكريات الحمر وزيادة كمية الهيموجلوبين في الدم - ولايحصل هذا التعويض بالطبع الا بعد مضي - فترة كافية - اى اذا كان الارتفاع بطيئاً - اما عند الارتفاع السريع المفاجئ كما يحصل في الطائرات فقد تظهر أعراض حرمان الانسجة من الاكسجين ولذلك فإن الطائرات الحديثة كلها ، مدنية وحربية على حد سواء مزودة بأجهزة تكييف الية تعمل تلقائياً على حفظ ضغط الهواء داخل الطائرة مهما ارتفعت في الجو - اما اذا لم يكيف الهواء وصعدت الطائرة فوق ٣ كيلو متر أعلا سطح البحر فإن الراكب يصيبه دوار وغثيان وفطور عضلى وعسر في التنفس مع ازدياد سرعته وسرعة النبض وتختل الذاكرة ويخطئ التقدير وقد يصاب الانسان بالغشى او الغيبوبة التى قد تؤدى الى الوفاة

٢- مرض القيسون او التحنى "caisson's disease"

إذا تعرض الانسان فترة من الوقت لضغط جوى مرتفع كما يحصل في عمال المناجم والموانئ والغواصين - ثم عاد فجأة الى ضغط العادى او اذا صعد الانسان فجأة وسريعا الى ارتفاعات جوية شاهقة (فوق ٨ كيلو متر) - فان الهواء الذائب في بلازمة الدم ينطلق منها على هيئة فقائيع تسير مع الدم وتؤدى الى اعراض وعلامات مختلفة تبعاً للاماكن التى تذهب اليها هذه الفقائيع وماتؤدى اليه من انسداد بعض الاوعية الدموية الصغيرة وخاصة في المخ والقلب وغيرها من الاعضاء .

وتبدأ الاعراض بالام وتقلصات عضلية ومفصلية تجعل المريض ينحنى على نفسه من شدة الالم تظهر بعض اعراض عصبية كالديوار والصمم وشلل الاطراف والغيبوبة ويزرق الوجه ويحتقن ويموت المصاب قبل مضي ٢٤ ساعة ما لم يشف من علاج او بغيره - وعندئذ تظهر عليه مضاعفات خطيرة مثل شلل الطرفين السفليين "paraplegia" بسبب الانحذاف الهوائى في اوعية النخاع الشوكى او نخر اطراف العظام او تلف انسجة المفاصل بسبب الانحذاف الهوائى في هذه الاماكن وقد يموت المصاب من اى من هذه المضاعفات وخاصة المضاعفات القححية بالجهاز البولى المصاحبة لشلل الطرفين السفليين .

ويمكن دائماً تلافي حصول هذه الاذيات بعدم نقل العمال وغيرهم من ضغط جوى مرتفع الى ضغط عادى أو منخفض الا تدريجياً واذا ظهرت الاعراض يجب إعادة المريض الى ضغط العالى ثم نقله الى الضغط العادى تدريجياً وتوجد في كل الموانى والاماكن المعرضة لحدوث هذا المرض اجهزة خاصة لتنظيم هذا الانتقال في الضغط الجوى .

وتتوقف العلامات التشريحية للموت من هذا الاذى على وقت حصول الموت فإذا كان ذلك بعد التعرض بقليل فإن الدم يظهر ممتلئاً بالفقاعات الهوائية وخاصة في جانب القلب الايمن والاوردة الكبيرة والشرابين الدماغية والتاجية والمعوية حيث تظهر الفقاعات بوضوح - كما توجد مثل هذه الفقاعات في السائل النخاعى وفي التفصل وفي كثيراً من الحالات الشديدة توجد كمية كثيرة من فقائيع الهواء تحت الجلد محدثة "أمفزيمة جراحية" .

أما إذا مات المصاب بعد التعرض من مضاعفات فإن علامات هذه المضاعفات تكون واضحة وتختفى فقاعات الهواء .

التشريح
الطبيعة القانونية للتشريح

The Nature of Anatomy

★ للاستعراف على الموتى وسيلتان هما :

الاولى : الكشف الظاهري

إن هذه الوسيلة لا تثير لنا اشكالا في حالة الوفاة ، الا اذا كان الكشف على الاحياء خاصة على مواطن العفة للرجل او المرأة ، وهذا ما سنتعرض له تفصيلا عند التحدث على آثار الاجهاض والعنف الجنسي .

الثانية : التشريح

أنه ورغم ان التشريح لا يكون الا على الاموات فهو ليس متروكا لمشيشة رجال الطب او سلطات الدعوى الجنائية ، بل هم مقيدون باعتبارات دينية بوصفه صورة من صور التمثيل المنهي عنه بحديث رسول الله عليه الصلاة والسلام (لا تمثّلوا بشئ) وحديث ان الله كتب الاحسان على كل شئ فإذا قتلتم فأحسنوا القتلة (فضلا على انه اجراء تتأذى منه المشاعر الانسانية خاصة اهل القتلى وهذا يعني ان التشريح يجب ان يكون بمثابة اجراء استثنائي .

★ ونظرا لتلك الطبيعة الاستثنائية ينبغي تضييق حالاته وذلك عن طريق شروط اجرائه هي :

١. إن يكون هناك احتمال جدى - لامجرد الشك - بأن الوفاة جنائية اى بفعل الغير سواء كانت عمدية أو خطئية فإذا كانت الواقعة انتحارا او عرضا اى بخطأ الشخص نفسه فلا مبرر للتشريح .

٢. إن يوضع قرار التشريح بيد القضاء الجنائى وبطلب مسبب من سلطة الاتهام او التحقيق ، كحصانة لحماية تلك الطبيعة

٣. إن تقصر- اسبابه على الحالات الجسمية والتي تختفي فيها الحقيقة ، فيكون التشريح لمعرفة وسيلة الوفاة وعما اذا كانت بإطلاق عيار نارى او باستخدام السم أو الاشعة ..ومن ثم نستبعد القتل الجماعى كما في حالة حوادث السيارات او الطائرة او التسمم الجماعى ، فهذه الوسائل لا تحتاج الى ايضاح .

٤. إذا استطاعت السلطة المعنية الوصول الى الحقيقة المبتغاة بوسيلة اخرى فلا يبقى مبررا لاستخدام التشريح كاعتراف المتهم ومسيرة تقرير الطبيب الشرعى للظروف المحيطة بالواقعة ، أو كانت الواقعة حرقا أو غرقا .

٥. أن لايقوم الطبيب المنتدب باجراء التشريح الا بعد جمع كل ما يتعلق بالجثة من اوراق وملابس وحلى ، هذا واخذ صور فوتوغرافية للجثة من كل ناحية ، ويصف طول القامة والملامح المميزة ونوع وجنس و سن صاحبها ، فقد تظهر الحقيقة الغائبة من خلال تلك الاجراءات .

٦. وعلاوة على ذلك ان يكون الطبيب المنتدب مقتنعا بمدى فاعلية التشريح من الوجهة العلمية ، فقد يكتفى بالاعراض السريرية ، وقد تكون الجثة قد وصلت الى مرحلة التعفن او التحلل بشكل لا يسمح بإجراء التشريح رغم غيبة الحقيقة عن اذهان سلطة التحقيق .

٧. إذا تم التشريح ينبغي إعادة الجثة الى ما كانت عليه ثم سرعة دفن صاحبها بعد اقامة الصلاة عليه ، كل بحسب طقوس دينه .

كشف سبب الوفاة

من أول واجبات الاطباء أن يتعرفوا على سبب وفاة أى من الناس وتحرير شهادة وفاة تتضمن هذا السبب وكيف نشأ - والواجب ان يكون ذلك بأكثر ما يمكن من حرص على تحري الحقيقة وبخاصة الاحصاءات الصحية التى تبني الدولة عليها مشروعاتها الصحية فى كثير من ارقامها من شهادات الوفاة هذه فإذا لم يتحر الطبيب الدقة فى معرفة السبب الحقيقى للوفاة وكتابته فى الشهادة فإن ذلك ينعكس على سياسة الدولة الصحية كلها بالسير فى طريق مضلل بالشهادات الخاطئة والحق ان سبب الوفاة - وان امكن اسنتاجه فى كثير من الاحيان بطريق الترجيح من التاريخ المرضى للميت ومن بعض العلامات الظاهرية - غير انه لايمكن ان يعرف بالتأكد الا اذا أجرى تشريح الجثة تشريحا دقيقا بمعرفة مختص بعلم الامراض بل انه يصعب فى بعض الحالات على الامراض ان يجد سبب الوفاة بعد التشريح الدقيق للجنة - ويمكن ان نقسم الوفيات جميعا تبعا لما يوجد من علامات مرضية عند تشريح الجثث الى خمس مجموعات :

(١) المجموعة الاولى : هى التى يجد المشرح فيها علامات مرضية ظاهرة تؤكد انها سبب الوفاة (مثل انسداد فى احد الشرايين التاجية الرئيسية او نزف كبير بالمحفظة الداخلية بالمخ) وفى هذه الحالة يصح لمشرح ان يقرر ان هذه الحالة المرضية هى سبب الوفاة بالتأكد.

(٢) المجموعة الثانية : هى التى يجد فيها المشرح علامات مرضية ظاهرية قد تسبب الموت ولكنها ليست متنافية مع الحياة (مثل وجود التهاب رئوى بإحدى الرئتين او تصلب الشرايين التاجية) وعندئذ يجوز نسبة الوفاة الى هذه المظاهر المرضية ولكن على سبيل الترجيح لا القطع - ويجب فى مثل هذه الحالة الاعتماد على التاريخ المرضى للمتوفى بالاضافة الى هذه المظاهر.

وكثيرا ما تعرض على الطبيب الشرعى حالات من هاتين المجموعتين وذلك عندما يموت المريض فى ظروف مشتبهة وفاة سريعة غير منتظرة كأن يكون سائرا فى الطريق مثلا ثم يسقط مغشيا عليه ويموت - ويطلق اسم الموت المفاجئ على هذا النوع من الوفاة المبالغنة التى يحدث فى ظروف تدعو الى الشك فى سببها ولذلك ترسل هذه الحالات الى الطبيب الشرعى بدلا من الطبيب المعالج أو طبيب الصحة كي يمكن اكتشاف اى سبب جنائى للوفاة . والموت كله فى الواقع موت مفاجئ إلا أن الذى نعينه بهذا اللفظ هو المعنى السابق ، وتكون هذه الحالات المرضية جزءا كبيرا من عمل الاطباء الشرعيين فى كل الدنيا نظرا للاشتباه الذى يصاحب الوفاة .

وأسباب الموت المفاجئ كثيرة مختلفة المواضع ، ولكن اكثرها شيوعا انسداد الشرايين التاجية والنزف المخى وامراض عضلة القلب (التشحم او التليف او الضمور البنى) وامراض الصمامات القلبية (بسبب الروماتيزم فى صمام الاورطة او الصمام الاذينى البطينى الايسر) وامراض الاوعية الدموية (مثل انيورزما الاورطة) وقد تكون امراض رئوية مثل الانحذاف الرئوى "pulmonary embolism" او اودمة الرئة او ادمية المزار او امراض مخية كالالتهابات السحائية او اورام المخ وغير ذلك وعلى جملة قد يكون الموت المفاجئ ناشئا من اى مرض لايقعد المريض - حتى الحميات نفسها قد تسبب الموت المفاجئ اذا كانت من النوع الكامن الذى لاتظهر له علامات كثيرة واضحة او من النوع الصاعق الذى يميت بعد ظهوره بوقت قصير قد يكون ساعات قليلة .

(٣) المجموعة الثالثة : وهذه فيها مظاهر صابية لاتتفق مع الحياة (مثل قطع العنق واوعيته او تمزق جسيم بالقلب الخ) . وهذه ايضا تسبب الوفاة فيها الى الاصابة بالتأكد .

(٤) المجموعة الرابعة : حين توجد إصابات قد تقتل وقد لاتقتل مثل جرح قطعى بالشرايين الكعبرى أو جرح نارى يخرق إحدى الاطراف .

وبما أنه لا يمكن التكهّن بمقدار الصدمة أو النزف الذي يصاحب هذه الاصابات ولا بما يكون طرأ عليها من مضاعفات غير ذات علامات واضحة في الصفة التشريحية ، ولذلك فإن نسبة الوفاة الى الاصابة تكون راجعة او شبه مؤكدة متى خلت الجثة من اى مظهر مرضى أو اصابي اخر ، ويلزم دائما في كل هذه الحالات مراجعة تاريخ الاصابة قبل الوفاة بالاضافة الى وجود علامات الاصابة بعد الوفاة قبل تقرير نسبة الموت الى الاصابة .

وفي بعض الحالات قد تجد مرضا من النوع الذى قد يمت وقديتفق مع الحياة بالاضافة الى وجود الاصابة وعندئذ تنفع مراجعة تاريخ الاصابة الاكليني لمعرفة مقدار مسئولية كل من المرض والاصابة عن الوفاة .

(٥) المجموعة الخامسة : وفيها لا تظهر الصفة التشريحية سببا واضحا للوفاة وعندئذ يخطر التسمم على بال المشرح كسبب للوفاة اذا ان غالبية السموم لا تترك اثارا واضحة في الصفة التشريحية بل يلزم لمعرفتها اجراء اختبارات كيميائية او غير ذلك من الفحوص المجهرية ... الخ . ولكن ليست كل هذه الوفيات ناشئة عن التسمم بالتأكد بل ان كثيرا منها ناشئ عن حالات مرضية ولكنها لا تظهر للفحص العياني كما قد تكون ايضا ناشئة عن اصابات لاتبين مظاهرها بالفحص العياني . وهذه الحالات مازالت مصدر ضيق شديد للطبيب الشرعى الذى يحرص حرصا صادقا على معرفة السبب الحقيقى للوفاة - وقد ادت التطورات الحديثة في التشريح المرضى والبحوث المتعلقة به الى الكشف عن اسباب كثيرة لم يكن معرفتها متيسرا من قبل مثل الانحذاف الهوائى ، الصدمة الاستهدافية ، نقل الدم غير المتجانس ، الموت عند التخدير العام ، وعلى الرغم من ذلك فقد بقيت حالات مازال كشف سبب الوفاة فيها غامضا مما ادى الى وضع اسباب وظيفية للوفاة بغير اى مظاهر عضوية مثل النهى الحائر او النهى المنعكس

"reflex or vagal inhibition" لكل ذلك فإن التشريح بعد الوفاة يجب ان لا يقتصر - على مجرد الفحص العياني للاحشاء والاعضاء بل يجب ان يتعدى ذلك الى اجراء عدد كبير من الفحوص المجهرية والاختبارات الكيميائية والتحليل السُمومية وغير ذلك من الطرق الواجب اتباعها لكشف سبب الوفاة

و سنذكر فيما يلى الخطة المثلى التى يجب ان يتبعها الطبيب الشرعى لكشف سبب الوفاة فى اى حالة من الحالات مع مراعاة تعديل هذه الخطة او تحويلها تبعا لما تظهره خطواتها المتتالية من نتائج وما قد تستلزمه كل حاله من تعديل أو تحويل .

أولا : الكشف الظاهرى

يبدأ دائما - بعد دراسة تاريخ الوفاة من اقوال الشهود وغيرهم - بفحص ما على الجثة من الملابس فحصا دقيقا مبينا كل اثر او بقعة او تلون او ثقب ثم تحفظ الملابس فى حرز لاية صرف فيه حتى تنتهى القضية اذ ربما احتاج الامر اعادة فحصها للاجابة على أى سؤال قد يطرأ عند التحقيق .

ثم تصف الجثة من حيث شكلها وطولها ووزنها وجنسها ومظاهر التغيرات الهيئية بها وبفحص الجلد فحصا دقيقا وكذلك الأغشية المخاطية لما قد يكون فيها من جروح او علامات مرضية او وشم او ندب وغير ذلك مما له قيمة فى الاستعراف او معرفة سبب الوفاة او وقتها او مكانها وعند وجود اى من هذه الاثار يجب العناية بوصفها وصفا كاملا مبينا به موضعها بالضبط وابعادها بالقياس لا بالتقريب ويجب العناية بالوصف العياني للجروح بدلا من ان تعين انواعها فلا يقال وجدنا جرحا رضيا او خزيا او ناريا مثلا بل يقال وجدنا جرحا مشرذم الحوافى غير منتظم الزوايا محاط بسحجات شكلها كذا وكدمات شكلها كذا وعددها كذا وحوافيه متصلة بمعاير نسجية او يقال وجدنا جرحا مستدير الشكل تقريبا به فقد جوهرى ابعاده ١ سم × ٧,٥ ملليمتر محاط بوشم اسود اللون فى مساحة دائرية قطرية ثلاثة سنتيمترات وحوافى الجرح مقلوبة المداخل ويحيط به حلقة رفيعة من التلون الداكن عرضها ٢-٣ ملليمتر اما وصف الجرح بأنه نارى او وخزى او رضى فيجب ان لا يذكر فى صلب التقرير اذا ان ذلك الوصف استنتاج شخصى من الطبيب المشرح مبنى على علامات خاصة رآها ، ولذلك يجب ابقاء هذا الوصف الى نتيجة التقرير بعد ذكرها العلامات التى راها الطبيب فى الجرح فى صلب التقرير.

ثانيا : تشريح الرأس

حسن البدء بتشريح الرأس قبل الرقبة حتى لا يصفى الدم من المخ (اذا فتحت الرقبة وقطعت اوردها قبل فحص المخ) وبذلك قد يظهر كأنه باهت اما اذا فتحت الرأس اولا فإن المخ يرى بحالته التي كان عليها عند الموت .
تقطع الفروة قطعاً مقوساً ممتداً من خلف الاذن اليمنى الى خلف الاذن اليسرى ، ثم تنزع الفروة بما في ذلك العضلات الصدغية من العظم اماماً وخلفاً ثم تفتح الجمجمة بالمنشار الكهربائي (او المنشار اليدوي) في خط دائري يدور حول القبوة في مستوى اعلا الحاجبين بحوالى سنتيمترين مع الاحتياط لعدم قطع الأم الجافية عند النشر - ثم ترفع بمساعدة القبوة بمساعدة الازميل او يد المشرط مستعملة كعتلة ثم يفحص سطح الأم الجافية الخارجية - يفتح المشبر السهمي العلوى فتحا طولياً بالمقص أو المشرط ويفحص تجويفه لوجود خثرات حيوية (لهذه الخثرات اهمية في حالة وجود نزف تحت الأم الجافية اذ ربما نشأ النزف عن انسداد المشبر التخثرى دون وجود أى اصابة) ثم تقطع الجافية قطعاً دائرياً مقابلاً لنشر - العظم ويكشف المخ ويفحص ثم يرفع جزؤه الامامى باليد اليسرى وتقطع الاعصاب المتفرعة منه من الامام الى الخلف وتقطع الخيمة المخيخية عند اتصالها بالعظم الصدغى وبقطع النخاع المستطيل عند اتصاله بالنخاع الشوكى ثم يخرج المخ لفحصه خارج الرأس (ويحسن ان يؤجل ذلك يوماً أو يومين يوضع فيها المخ في الفورمالين كي يتماسك قوامه) - ثم تنزع الجافية من قاع الجمجمة ليتمكن فحص العظم فحصاً دقيقاً لوجود أى كسر أو اصابة .

أما فحص المخ فيجب ان يشمل فحصاً عياناً من الخارج مع العناية بفحص السطح السفلى والاعوية به (الاعوية المخية الطبيعية تظهر منطقة الجدر اما الاعوية المتصلة فتظهر مفتوحة الفوهات) ثم يقع المخ اما قطعاً طولياً في الخط المتوسط او قطعاً مستعرضاً من الامام للخلف وفي حالة قطعه طولياً يعاد تقطيع كل نصف تقطعياً عمودياً غير كامل الى شرائح سمكها سنتيمتر واحد أو اثنين وبذلك تفحص كل اجزاء المخ والمخيخ فحصاً دقيقاً لاي مظهر مرضى أو اصابى .

ثالثا : تشريح الرقبة

ترفع الرقبة بكتلة خشبية توضع خلفها ثم يشق جلد الجثة شقاً طولياً يمتد من منتصف الفك الاسفل الى اعلا العظم العائى ثم يسلخ جلد الرقبة حتى الجانبين وتفحص عضلات الرقبة وانسجتها تحت الجلدية فحصاً دقيقاً ثم تفصل العضلتان الخشائيتان القصبيتان من اعلا واسفل فتكتف الاوعية الساتية والغدة الدرقية وعضلات الحنجرة ثم تعرى الحنجرة والقصة الهوائية وتفحص كل هذه الانسجة وعندئذ يفتح الفم ويجذب اللسان الى أعلا والخلف ويقطع قاع الفم حول السطح الداخلى للفك الاسفل بإدخال سن المشرط في الوسط ومهريه حول سطح الفك يمينا ويسارا ثم يجذب اللسان من تحت الفك الاسفل ويقطع جدار البلعوم الخلفى ويشرح البلعوم والمرئ والحنجرة والقصة الهوائية وتفصل من العمود الفقارى الى محاذاة فتحة الصدر - ويحسن تأجيل فتح البلعوم والحنجرة الى ما بعد فتح الصدر.

رابعا : تشريح الصدر

يرفع الجلد والعضلات من سطح الصدر الامامى الى الجانبين ويمكن أن يساعد على ذلك قطع عضلات البطن من عند اتصالها بحافة الصدر السفلى ثم تقطع الغضاريف الضلعية قرب اتصالها بالضلوع من اعلا الى اسفل في اتجاه مائل من الداخل للخارج ثم يفصل الحجاب الحاجز من اتصاله بالقص والضلوع ويرفع عظم القص والغضاريف حتى يرى الضلع الاول فيقطع غضروفه ويقطع المفصل القصى الترقوى من الجهتين وبذلك تعرى محتويات الصدر فتفحص في موضعها فحصاً دقيقاً يشمل التامور والقلب والرئتين - وفي حالة الاشتباه في وجود انحذاف هوائى رؤوى يشرح القلب في موضعه قبل فصله من الرئتين ، وفي الحالة الاولى قد تحتاج الى ملئ تجويف التامور بالماء قبل فتح القلب لتمكن من رؤية فقاعات الهواء وهى تخرج من تحت الماء مؤكدة الانحذاف الهوائى .

ثم تخرج كل رئة خارج الصدر باليد وتفحص الرئتان من جميع نواحيها كما تفحص تجاويف البلورة في الجانبين ، ثم يقبض على الحنجرة والمرئ باليدين ويشد عليهما الى اسفل حتى تنزع احشاء الصدر معها الى ان تصل لأعلا الحجاب الحاجز حيث يربط المرئ عند دخوله للبطن ويقطع اعلا الرباط وبذلك تفصل كل احشاء الصدر وانسجة الرقبة وتخرج خارج الجثة حيث كل جزء منها على حده .

توضع هذه الاحشاء على سطحها الامامى وفتح المرئ والبلعوم طوليا فيفحص داخله ثم تشق الحنجرة والقصبة الهوائية من اعلا لاسفل الى تفرع القصبة الى شعبتيها ويفحص داخلها وفي حالة اشتباه كسر بالعظم اللامى او الغضاريف الحنجرية يجب عدم محاولة حبس هذه الاجزاء باليد بل يجب تشريحها وتنظيفها من العضلات وتفحص بالنظر.

ثم تفصل كل رئة على حدة بعد ذلك وتقطع طوليا من القمة للقاعدة وتفحص من الداخل كما فحصت من الخارج ، وفي حالة الاشتباه في وجود انسداد شعبى يجب فتح الشعب الرئيسية وفروعها بالقص وتتبعها مسافة في كل رئة على حدة. ثم يفحص القلب جيدا من الخارج ويفتح الاذين الايمن مع الوريدين الاجوفين يشق واحد ثم يفتح البطين الايمن يشق واحد يصل من فتحة الشريان الرئوى الى قمة القلب ويغسل داخل التجويفين وتفحص الصمامات جيدا - ثم يفتح الاذين الايسر- مع الاوردة الرئوية ثم يفتح البطين الايسر- مع الوتين (الاورطة) يشق واحد ثم يغسل داخل التجاويف وتفحص الصمامات وبطانة الاورطة وفتحتى الشرايين التاجية ثم تشق الصمامات الاذينية البطينية اليسرى واليمنى لفحص فصا جيدا - ثم تشق الشرايين التاجية بمقص من اول الفتحة في الاورطة الى نهايتها وتفرعاتها الكثيرة ويمكن الاستعاضة عن هذه الطريقة (التى قد تحرك خثرة دموية من هذه الشرايين امام المقص) بتقطيع الشرايين قطوعا مستعرضة متوازية متقاربة بطول مسارها في عضلات القلب ، وهذه الطريقة الاخيرة افضل وان كانت قد تفشل في اظهار الخثرات الصغيرة التى لا تهر بها القطوع المتتالية اى اذا كان موضع الخثرة بين قطعين متتالين.

خامسا : تشريح البطن

يوسع الشق البطنى بقطع العضلة المستقيمة البطنية من اتصالها بعظم العانة وابعاد جانبي الشق كل الى ناحيته ثم تفحص الاحشاء البطنية عيانا في مواضعها - برفع الثرب مع القولون المستعرض الى أعلا ثم يربط حول اتصال المعى الدقيق بالاثنى عشر- برباطين مستعرضين وبقطع بينهما ثم يفصل للمعى الدقيق بقطع مساريقه من اعلا لاسفل حتى اتصاله بالاعور وبفحص السطح الخارجى المعى الدقيق بالنظر والحبس وقت فصله - ثم يقطع البريتون حول الأعور ويفصل مع القولون الصاعد من اسفل الى اعلا ثم يقطع مساربقا القولون المستعرض ثم مساربقا القولون النازل الى المستقيم حيث يربط برباط يقطع المستقيم أسفله ، وبذلك يفصل المعى الدقيق والغليظ ويوضع في طبق نظيف حيث يفتح بالمقص وتفحص محتوياتها ثم تغسل جيدا ويفحص الغشاء المخاطى في كل طول الامعاء .

يستخرج الطحال وتقطع اتصالاته من الخلف وكذلك اتصال البنكرياس ثم يوزن كل منهما على حدة ويقطعا قطعاً واحدا طوليا وبفحص سطحيهما المقطوع .

ثم تشد الكبد الى أسفل وتشرح اتصالاتها الخلفية والجانبية ثم تستخرج مع المعدة والاثنى عشر كتلة واحدة لتشريحها خارج البطن وذلك افضل من فصل المعدة وحدها والكبد وحده ، إذا أن فصل الاثنى عشر- من الكبد يقطع القناة المرارية العامة فتسقط منها أى حصوات أو انسدادات قد تكون ذات علاقة هامة بالوفاة ولذلك يحسن إبقاء الاحشاء متصلة حتى تفتح المعدة والاثنى عشر بشق واحد حول انحنائها الاصغر وتفحص محتوياتها ثم غشاؤها المخاطى .

ثم تفحص قنطرة المرارة في الاثنى عشر وتفتح القناة حتى الكبد وكذلك يفتح كيس المرارة ويفحص .
تفصل المعدة والاثنى عشر من الكبد الذى يوزن وبفحص سطحه الخارجى ثم يقطع قطوعا طولية من اعلا لاسفل على مسافة سنتيمترين تقريبا وتفحص كل هذه الشرائح الكبدية .

ثم تشرّح الكلوة اليسرى مع الحالب الى المثانة وكذلك يفعل باليمنى ثم تشرّح المثانة مع البروستاتا في الذكر ومع المهبل والرحم في الانثى وبذلك يستخرج المسلك البولي والتناسلى خارج الجثة حيث تشق كل كلوة شقا طوليا عند السطح المجذب الى اتجاه الحوض ثم تنزع محفظتها بالجفت المسنن ويفحص سطحها الخارجى ثم يشق الحالب بالمقص الى المثانة التى تفتح بشق طولى يفتح البال ايضا وتفحص كل هذه الاماكن فحسا دقيقا - وفي الانثى يفتح المهبل من اسفل الى اعلى وكذلك يفتح عنق الرحم والرحم بشق واحد طولى ثم تفحص المبايض والبوقين ويشق كل مبيض لفحص داخله . ثم يفتح المستقيم ويفحص داخله وغشاؤه المخاطى

ثم يفحص تجويف الحوض والبطن واجسام الفقارات القطنية والعجزية وعظام الحوض .
وإذا احتاج الامر فحص النخاع الشوكى يشق الجلد شقا طوليا في منتصف الظهر وتشرح العضلات خلف الفقرات حتى يعرى العظم الذى ينشر حول الشواخص الشوكية من الجانبين بمنشار خاص ثم ترفع العظام المفصولة وتفحص الجافية حول النخاع والاعصاب الشوكية وهى خارجة منها ثم يستخرج النخاع وسحاياه بعد تقطيع الاعصاب الشوكية واتصالات الجافية - ثم تفتح الجافية بالمقص وبفحص سطح العنكبوتية ويقطع النخاع قطوعا مستعرضة بينها حوالى سنتيمتران لفحص داخله .
سادسا : تشرّح الاطراف

إذا وجدت كسور أو إصابات أو أى علامات ظاهرة بالاطراف فيجب الشق عليها والكشف على الانسجة العضلية حولها ، وكذلك عند إشتباه اصابة الاوعية الدموية بأى مرض او غيره فإنه يجب الشق على هذه الاوعية وتشرّيحها وفحصها من الخارج ثم فتحها وفحص تجاويها وقد يحتاج الامر فحص العظام في الاطراف وعندئذ يعرى العظم المطلوب ثم ينتشر -
بالعرض او بالطول حسب الحالة .

سابعا : الفحص المجهرى

يجب دائما اخذ قطع او عينات من الاحشاء البطنية والصدرية وبعض الانسجة ، ثم توضع العينات في محلول فورمالين ١٠% في الماء وترسل للمعمل حيث تعد ثم تقطع وتفحص مجهريا .
وفي حالة وجود جروح أو أذيات بأى موضع في الجسم يجب اخذ عينات من هذه الاماكن لفحصها مجهريا فقد يصعب تقدير عمر الجروح بغير هذا الفحص المجهرى .

ثامنا : الفحص البكتيرى

يجب العناية دائما بأخذ عينة من الدم من القلب وهو مازال في الجثة قبل اجراء اى تشرّيح وذلك بفتح تجويف التامور ثم تعقم نقطة من سطح البطن الايمن بلمسها بطرف جفت او مشرط محمى في النار ثم تغرز ابرة طويلة معقمة في هذا المكان وتؤخذ عينة من الدم بالحقنة واذا لم يمكن الحصول على كمية كافية من الدم من البطن فتؤخذ من الاذين الايمن بنفس الطريقة السابقة .

ثم توضع هذه الكمية في أنبوتين معقمتين احدهما فارغة وتستعمل لتحديد فئة الدم والاخرى بها مزرعة للبكتريا التى يشتبه في وجودها في الدم حسب نوع البكتريا.

وكذلك يجب اخذ عينات للفحص البكتيرى من اى التهاب او تقيح لمعرفة الميكروب وبخاصة في حالات الالتهاب البريتونى او السحائى او البلورى او افرازات المبال وغير ذلك ، ويجب دائما اخذ هذه العينات بطريقة معقمة والا اصبحت بلا فائدة .

تاسعا : الفحص الكيماوى

يمكن اجراء فحوص كيماوية حيوية على البول والدم لقياس كميات مركباته ففى حالات الاشتباه فى الغرق تؤخذ عينة من دم كل من البطين الايسر واليمن وتقدر كمية الكلوريد فى كل عينة - وكذلك فى حالات الاشتباه فى التسمم الكحولى يمكن أخذ عينة من البول والدم لتقدير كمية الكحول فيهما . ويمكن الاستعانة بكمية الجلوكوز والبولينا والكرياتين فى السائل النخاعى لتقدير المدة التى مضت على الوفاة .

عاشرا : التحليل السمومى

فى الحالات التى يشتبه فيها ان يكون التسمم سببا للوفاة يجب اخذ عينات من الاحشاء والسوائل الجسيمة للتحليل السمومى وتحفظ العينات فى اوعية زجاجية نظيفة تقفل بأحكام وتختتم بالشمع الاحمر ثم توضع جميع الاوعية فى صندوق بطريقة تمنع كسرها عند النقل ويختتم الصندوق بالشمع الاحمر ايضا ويثبت به ورقة مبينا عليها بيانات عن الحالة ونوع المحتويات وعددها المرسل - وتسلم هذه الصناديق عادة المعامل الكيماوية فى مصلحة الطب الشرعى بالقاهرة او الاسكندرية او اسبوط عن طريق النيابة - ويجب عدم وضع أى كحول أو سائل غيره على هذه الاحشاء إلا فى الحالات التى ترسل فيها من مكان بعيد لايمكن وصولها منه للمعامل إلا بعد وقت طويل يخشى- من تحلل الاحشاء فيه وعندئذ يجوز وضع الاحشاء فى كمية من الكحول النقى ويجب وضع كمية من هذا الكحول فى وعاء اضافى وحدها وار سالها للمعامل مع الاحشاء فى نفس الصندوق لتكون رقبيا على نتيجة التحليل .

ويجب ان يكون ار سال العينات للتحليل السمومى قائما على اشتباه حقيقى فى التسمم وليس لمجرد عدموجود سبب واضح للوفاة عند التشريح وتختلف الاحشاء التى ترسل للتحليل السمومى تبعا لنوع السم المشتبه فيه ولكن فى معظم الحالات يجب ان تشتمل الاحشاء على الاتى :

أ. المعدة بمحتوياتها جميعا وتوضع فى وعاء مستقل بعد فتحها وفحصها عيانيا.

ب. الكبد او جزء منه مع كمية من الدم .

ج. قطعة من المعى الدقيق واخرى من المعى الغليظ .

د. الكلوتان والحالبان .

هـ. المثانة وما فيها من البول .

و. القئ ان وجد او عينات من الاكل او الشراب او المواد المنسوب حصول التسمم لها .

وفى بعض الحالات قد ترسل عينات من العضام او الجلد او الشعر والاذافر وغير ذلك تبعا لحالة التسمم ونوع السم . ويجب ان يرفق بطلب التحليل بيان بنوع السم المشتبه وملخص للاعراض الحيوية ووقت ظهورها ووقت الوفاة والعلامات الداعية للاشتباه فى التسمم وكذلك بيان عن أى أدوية تناولها المتوفى قبل الوفاة .

وترسل نتائج التحليل السمومى للطبيب المشرح عادة لتقييمهما استخلاص مايراه من رأى بالنسبة للحالة وهل هى تسمم من عدمه وكيف نشأ التسمم وهكذا - وفى بعض الحالات قد يكون ابداء الرأى من اصعب الامور، ويجب ان يعرف ان مجرد وجود اى نوع من المواد السامة فى التحليل لايكفى للدلالة على حصول الوفاة من التسمم بهذا النوع ، كما ان عدم وجود مواد سامة فى التحليل لاينفى حصول الوفاة بالتسمم ، ولذلك يجب قبل ابداء الرأى فى هذا الموضوع دراسة النواحي الكيماوية لسم المشتبه او الموجود بالتحليل ، فالزرنيخ مثلا قد يوجد فى الجثة بعد سنين من الوفاة فى حين ان حامض السانور لايمكن العثور عليه بعد الوفاة ببضعة ايام - وكذلك يجب معرفة هل يوجد هذا النوع من المواد فى الجسم الانسانى عادة

ولو على صورة غير سامة ، فالفسفور مثلا سم قاتل ولكنه يتحول في الجسم الى املاح الفسففات التي توجد طبيعيا في الجسم ، وعلى ذلك لا يمكن معرفة التسمم من الفسفور مالم يوجد بحالته هذه في المعدة او الاحشاء ، وكثيرا مالا يوجد وبخاصة والموت من الفسفور يكون عادة بعد مدة تصل الى بضعة أيام بعد تناوله .

وكمية السم التي توجد في الجسم بالتحليل يجب ان تدرس بعناية ، مع ملاحظة أن كثير من السموم لا تختفى من الجسم بسهولة مثل الزرنيخ مثلا وعلى العكس من ذلك فإن بعض السموم تختفى بسهولة وعندئذ قد توجد كمية صغيرة منها مما يشكك في انها كانت سببا للوفاة نظرا لقتلها عن الكمية القاتلة لهذا النوع من السم ، ويجب عند ابداء الرأي في مثل هذه الامور دراسة العوامل المختلفة التي تدخل في الاعتبار مثل سرعة امتصاص هذا السم وسرعة اخراجه وعمر المصاب وجنسه وحالته الصحية وغير ذلك من العوامل الهامة .

السموم

القتل بالسم

نصت م٢٣٣ع على أنه من قتل أحدا عمدا بجواهر يتسبب عنها الموت عاجلا أو آجلا يعد قاتلا بالسم أيأ كانت كيفية استعمال تلك الجواهر ويعاقب بالاعدام ويتضح لنا من هذا التعريف عناصر أو أركان جريمة القتل بالسم وهو ما سوف نوضحه فيما يلي :

★ أركان الجريمة :

يشترط في جريمة القتل بالسم توافر ركنين الاول مادي والثاني معنوي كما يلي:

★ الركن المادي للجريمة :

نستعرض فيما يلي عناصر الركن المادي للجريمة ، والمتمثلة في السلوك الاجرامى والنتيجة الاجرامية وعلاقة السببية بينهما .

★ السلوك الاجرامى :

حدد المشروع الفعل الذى يقوم به الركن المادي لجريمة القتل بأنه استعمال جواهر سامة ويقتضى منا ذلك أن نوضح ماهية المادة السامة ثم فعل الاستعمال .

★ الجواهر السامة :

تشتترط م٢٣٣ع ان يكون القتل قد حدث بجواهر يتسبب عنها الموت عاجلا أو آجلا . وقد استقر الفقه والقضاء على أن م٢٣٣ع تشتترط ان تكون المادة القاتلة سامة وتستنتج هذه الصفة (السامة) من وصف المشرع للجاني الذى يستعمل تلك الجواهر بأنه "يعد قاتلا بالسم" لانه اذا لم تكن هذه الجواهر سامة لما وصف الجاني بالقاتل بالسم .(أ / أحمد أمين - المرجع السابق -ص١٣٩- د/حسن ابو السعود -المرجع السابق -ص١٣١ د/عوض - المرجع السابق - ص٨٥) .

وتعد المادة سامة متى ادت الى الموت عن طريق التفاعل الكيمائى وذلك باتلاف نوايا بعض الخلايا الحيوية في الجسم أو شل بعض الاعصاب وذلك على عكس تلك التى تؤدي الى الوفاة عن طريق تمزق الانسجة وتحطيم الوحدة الطبيعية لجهاز حيوى في الجسم ، فلا يعد الموت هنا نتيجة استعمال مادة سامة (د/نجيب حسنى - المرجع السابق - ص٨٧- د/فتحي سرور - المرجع السابق ص٥٤٥) .

وطالما ثبت الخاصية السامة للمادة المعطاه للمجنى عليه والتي نجم عنها قتله فلا يشترط ان تتخذ صورة معينة فقد تكون مادة صلبة أو سائلة أو غازية إذ العبرة بأن تحتفظ بخاصيتها السامة وقت تقديمها للمجنى عليه وعليه اذا مزجت المادة السامة بأخرى غير سامة ونجم عن ذلك المزج ان اصبح المزيج غير سام لا تكون بصدد جريمة قتل بالسّم . وعلى العكس اذا ماتم مزج مادتين غير سامتين ببعضها البعض ونجم عن ذلك المزج ان اصبح المزيج سام ، فإن استخدامه في القتل يشكل جريمة قتل بالسّم. (د/ عمر السعيد رمضان - ص ٢٣٦ والدكتور/ محمد ابراهيم - ص ١٠٥) .

وقد قضت محكمة النقض أن : وضع الزئبق في اذن شخص بنية قتله هو من الاعمال التنفيذية لجريمة القتل بالسّم مادامت تلك المادة المستعمله تؤدي في بعض الصور الى النتيجة المقصوده منها كصورة ما اذا كان بالاذن جروح يمكن ان ينقذ منها السّم الى داخل الجسم ، فإذا لم تحدث الوفاة عد الفعل شروعاً في قتل لم يتم لسبب خارج عن إرادة الفاعل ووجب العقاب على ذلك لان وجود الجروح في الاذن او عدم وجودها هو ظرف عارض لادخل له فيه ولا محل للقول باستحالة الجريمة مادام ان المادة المستعملة تصلح في بعض الحالات لتحقيق الغرض منها (نقض ١٩٣٥/٤/٨ ، مجموعة القواعد القانونية ، ص ٥٥ ، ص ٩٦٥) . وبأنه " أن جريمة القتل بالتسميم هي كجريمة القتل بأية وسيلة اخرى يجب أن تثبت فيها محكمة الموضوع من ان الجاني كان في عمله مشوباً بالقضاء على حياة المجنى عليه فإذا سكت الحكم عن إبراز هذه النية كان مشوباً بالقصور بما يعيبه ويوجب نقضه . (الطعن رقم ٦٢٠ لسنة ٦٦ ق جلسة ١٩٣٦/١/٢٠) .

★ استعمال المادة السامة :

وطالما توافر فحق الجاني فعل الاعطاء (اعطاء المادة السامة للمجنى عليه فيستوى لدى القانون ان يتناول المجنى عليه المادة السامة عن طريق الحقن أو الفم أو الانف كما لو كانت غازاً ساماً فاستنشقه ، أو أن توضع على جلده فتسرب خلال مسامه أو على جرح فتتغلغل خلاله الى الدم) (أ/ عدلى خليل - المرجع السابق - ص ١٧٧ وما بعدها) .

وقد نصت م ٢٣٣ ع على السلوك الاجرامى الذى تتكون منه جريمة القتل بالسّم " استعمال تلك الجواهر " وهذا يعنى ان السلوك الاجرامى لهذه الجريمة يتجسد في الاستعمال واستعمال المادة السامة هذه قد يكون بسلوك ايجابى ، كما قد يكون سلوك سلبى ويتخذ صورة السلوك الايجابى : عندما يقدم الجاني على اعطاء المادة السامة للمجنى عليه سواء تم ذلك مباشرة ام عن طريق شخص آخر كأن تمزج بدوائه او شرابه او طعامه او توضع قرب فراشه كي يتناولها عند نهوضه من نومه اثناء الليل دون ان يتاح له التحقيق من طبيعتها وقد تسلم المادة السامة للمجنى عليه ليتناولها دون ان يدري من حقيقتها شيئاً وقد يكره المجنى عليه على تناول المادة السامة سواء احاطه علماً بضررها او اخفى عليه ذلك .

كما قد يتخذ السلوك الاجرامى لجريمة القتل بالسّم صورة السلوك السلبى ومن الامثلة على ذلك الشخص الذى يضع على مائدة الطعام مادة سامة ويثما يتم عملاً ، ثم يعود فيجد غريباً له يهيم بتناول هذه المادة السامة فتخطر له على الفور فكرة القتل ويعود ادراجه ليخلى بين غريمه وبين المادة السامة فهذا الشخص يعتبر مرتكباً لجريمة التسمم بواسطة الامتناع . (د/ محمد ابراهيم زيد - ص ١٠٢ - المرجع السابق) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : متى كانت المادة المستعملة للتسمم صالحة بطبيعتها لاجداث النتيجة المبتغاه فلا محل لاجد بنظرية الجريمة المستحيلة لان مقتضى - القبول لهذه النظرية لا يكون في مكان تحقيق الجريمة مطلقاً لانعدام الغاية التى ارتكبت من أجلها الجريمة أو لعدم صلاحية الوسيلة التى استخدمت لارتكاب اما كون هذه المادة (هى في القضية مادة سلفات النحاس) لاتحدث التسمم الا اذا اخذت كمية كبيرة وكونها يندر استعمالها في حالات التسمم جنائى لخواصها الظاهرة فهذا كله لايفيد استحالة تحقيق الجريمة بواسطة تلك المادة وانما هى ظروف خارجة عن ارادة الفاعل . فمن يضع هذه المادة في شراب ويقدمه لآخر يعتبر فعله - اذا ثبت اقترانه بنية القتل - من طراز الجريمة الخائبة لا الجريمة لمستحيلة لانه مع صلاحيته لاجداث الجريمة ستغاه قد خاب اثره لاسباب لادخل لارادة الفاعل فيها كما تقول المادة ٥٥ ع . فإذا لم يثبت ان الفاعل كان ينوى القتل ولكنه اعطى هذه المادة عمداً عالماً بضررها فأحدث في صحة المجنى عليه اضطراباً ولو وقتياً اعتبر هذا الفعل جريمة اعطاء مواد ضارة منطبقة على المادة ٢٢٨ ع . فإذا لم يثبت لاهذا ولاذاك انعدمت في هذا الفعل الجريمة بكافة صورها. (الطعن رقم ١٧٠٥ لسنة ٢٢ ق - جلسة ١٩٣٢/٥/٢٣) .

★ النتيجة الاجرامية :

لا تختلف الاجرامية في جريمة القتل بالسم عن القتل العمد في صورته البسيطة ، فإذا ما تحققت النتيجة الاجرامية كنا بصدد جريمة قتل بالسم كاملة بينما اذا لم تتحقق النتيجة كنا بصدد جريمة ناقصة "الشروع في القتل بالسم" وإذا كانت الجريمة الكاملة في القتل بالسم لا تثير صعوبات عملية فإن الجريمة الناقصة (الشروع) فتثير بعض الصعوبات العملية لذا نتعرض لها بشئ من التفصيل .

★ الشروع في الجريمة :

الشروع في جريمة القتل بالسم لا يبدأ الا بالبداية في التنفيذ شأنها في ذلك شأن أى جريمة ذات نتيجة وعليه مجرد شراء المادة السامة أو صفها أو تجهيزها أو اختزانها أو مزجها بالطعام أو الشراب الذى يراد تقديمه للمجنى عليه لا يعد بدء في التنفيذ ، وإنما من قبيل الاعمال التحضيرية التى لاقاب عليها . بينما يعد تقديم المادة السامة الى المجنى عليه من قبيل البدء في التنفيذ ، فإذا أقدم على تناول الطعام المسموم وتحققت الوفاة كنا بصدد جريمة كاملة . أما إذا تم اسعافه كنا بصدد جريمة ناقصة ، وكذلك اذا احجم عن تناول المادة السامة أو تناول منه جزء يسيرا فالجريمة قد ارتكبت نشاطها المادى إلا أن النتيجة لم تتحقق في هذه الحالة يسئل عن شروع في القتل والحالة الجديدة التى تثير صعوبة حول اعتبارها بدء في التنفيذ أو مجرد عمل تحضيرى تتمثل فيما اذا قام الجانى بوضع المادة السامة داخل الطعام ولم يتناوله المجنى عليه بعد وقد اختلف الفقه في تحديد طبيعة هذا العمل : ذهب جانب من الفقه الى اعتبار وضع المادة السامة في الطعام من قبيل البدء في التنفيذ مستنديين في ذلك الى ان وضع المادة السامة في الطعام الخطوة المؤدية مباشرة الى تنفيذ الجريمة ويشبهون هذا العمل بوضع السم داخل البئر ولا خلاف بين الفقه حول اعتباره بدء في التنفيذ وعلى العكس ذهبت الغالبية الى اعتبار هذا العمل من قبيل التحضيرى مشبهين هذا العمل بوضع الطلقة داخل السلاح وهو ما اتفق عليه من قبل الفقه على اعتباره عمل تحضيرى (د/ محمود نجيب حسنى -ص ٣٦٥ - المرجع السابق) .

ونؤيد اتجاه الاغلبية نظرا لان المادة السامة داخل الطعام ليس هو الخطوة الاخيرة لتنفيذ الجريمة وانما يعقبها تقديم الطعام الى المجنى عليه والذي يعد الخطوة الاخيرة التى تسبق مباشرة تناول الطعام على عكس مجرد وضع السم في الطعام (د/ عمرو الوقاد - ص ١٣٩ - المرجع السابق) .

★ ويجب التمييز بين فرضين :

الفرض الاول : جهل الوسيط بتسليم الطعام المسلم اليه لتقديمه الى المجنى عليه : في هذه الحالة يجمع الفقه على اعتبار التسليم للطعام المسموم الى وسيط بدء في التنفيذ ، ومن يعد مرتكباً لجريمة الشروع بمجرد تسليم الطعام مسموم الى الوسيط اذا في هذا الفرض يكون الوسيط مجرد الوسيط فى يد الجانى .

الفرض الثانى : علم الوسيط بتسليم الطعام : في هذه الحالة نفرق بين حالتين الاولى حالة تقديم الوسيط الطعام المسموم الى المجنى عليه في هذه الحالة سيعاقب الوسيط باعتباره فاعل اساسى في الجريمة ، بينما يعد من قدم له الطعام شريكا في الجريمة ، ويعاقب باعتباره شريكا . الحالة الثانية اذا لم يقدم الوسيط الطعام للمجنى عليه لكشف الواقعة فإن الوسيط سيعاقب باعتباره شارعا في جريمة القتل بالسم دون ان يسئل من وضع السم في الطعام نظرا لعدم العقاب على الاشتراك في الشروع وفقا للقواعد العامة لقانون العقوبات اذا كان امتناع الوسيط عن تقديم الطعام الى المجنى عليه ازاديا وليس اضطراريا فلا محل لمساءلة الوسيط ، وكذلك لامحل لمساءلة معطى السم عن اشتراك (د/ حسن المرصفاوى - ص ٢٠٣ - المرجع السابق) .

وثمة صعوبة ثالثة : تتعلق بالشروع وخاصة بالجريمة المستحيلة ونعنى بها الحالة التى يقدم فيها المتهم مادة غير سامة الى المجنى عليه بخاصيتها السامة قاصدا بذلك قتل المجنى عليه بالسم إلا أن النتيجة لا تتحقق لانعدام الخاصية السامة في المادة المعطاه للجانى . في هذه الحالة هل يسئل عن شروع في قتل بالسم أم لا ؟

يمكننا القول دون تردد ان المتهم لايسئل عن شروع في قتل بالسّم رغم إنتهاجه ذلك وتقديمه للمادة غير السامة معتقدا انها سامة وذلك لانعدام الخاصية السامة بها والتي تعد شرط جوهرى في المادة التى يقدمها المجنى عليه او الوسيط (نقض ١٩٣٢/٥/٢٣ - مجموعة القواعد القانونية ج٢ رقم ٣٥٤ - ص٥٦٩) .

وقد يعدل الجانى عن جريمته بعد بدء تنفيذها كما اذا اتلف الجانى بارادته ما اعده من الطعام المسموم قبل ان يصل الى يد المجنى عليه او حال بينه تعاطى ما اعده له من طعام مسموم او استعاد الشئ مما كلفه بحمله الى حيث يوجد المجنى عليه فلا جريمة عليه ولاعقاب وليس معنى ذلك ان هذه الواقعة لاتشكل جريمة على الاطلاق ، وإنما تشكل جريمة اعطاء المواد الضارة (م ٢٣٦ ، ٢٦٥ ع) اذا ما توافرت جميع أركانها .

وقد قضت محكمة النقض بأن : إذا كان الظاهر مما اورده الحكم انه اعتمد في ادانة المتهمين بجناية القتل على ما افضى- به المجنى عليه قبل وفاته الى زوجه والى معاون البوليس من انهما كما ينتظر انه مع اخيهما الذى ادين ايضا في هذه الجريمة امام منزلهم . وانهما كانا يتصنعان معه الاكل من الحلوى التى قدمهما اخوهما اليه . دون ان يبين ان وجود المتهمين عند منزلهما وقت الحادث انما كان في انتظار حضور المجنى عليه لقتله ، ودون ان يذكر شيئا عما قيل من ان المتهم افضى به الى معاون البوليس . بل كان الذى ذكره في معرض بيان الأدلة هو أن معاون البوليس اثبت في محضره- ان المجنى عليه قرر امامه أنه عقب جلوسه مع المتهمين أمام منزلهم دخل فلان (متهم) واحضر- قطعة من الحلوى وأكلوا منها جميعا . فهذا الحكم يكون مشوبا بالقصور وبالتناقض واجبا لنقضه.(الطعن رقم ٦٨١ لسنة ١٦ ق - جلسة ١٩٤٦/٣/٢٥) .

★ علاقة السببية :

كى يكتمل الركن المادى للقتل بالسّم لابد من توافر علاقة السببية بين اعطاء المادة ووفاة المجنى عليه بينما إذا انتفت تلك العلاقة انعدم الركن المادى لجريمة القتل بالسّم . ويستوى هنا أن يكون السلوك الاجرامى هو السبب المباشر لوفاة المجنى عليه إذا كان سبب غير مباشر وفي هذه الحالة الاخيرة يشترط ان يتوقع الجانى إمكانية أن يقوم السبب بهذا الدور وهو ما يعرف بين الفقه بالقصد الاحتمالى .

والحقيقة اننا اذا ما طبقنا القواعد العامة لقانون العقوبات والتى لا تعتد بالخطأ فى الشخصية اذا تكمن النتيجة الاجرامية فى ازهاق روح انسان ، وكلمة انسان نكره ومن ثم تتحقق النتيجة ايا كانت شخصية ذلك الانسان ، ومن ثم لا أهمية للشخص الذى يتحقق فيه هذا الاعتداء طالما كانت النتيجة التى حدثت بالفعل متوقعة للسلوك (د/ عمرالوقاد - المرجع السابق ص١٣٥-د/ محمد مصطفى - المرجع السابق - ص٢٢٥)

وتطبيقا لذلك حكم بتوافر علاقة السببية طالما ثبت لدى القاضى ان استعمال السّم ساهم فى وفاة انسان ايا كان ذلك الانسان ، وثبت كذلك انه (الجانى) كان فى إمكانه ومن واجبه توقع العوامل التى ساهمت الى جانب فعله فى جعل الوفاة تتحقق فى شخص معين قد يكون غير من أرادته (د/ عدلى خليل - المرجع السابق - ص١٧٩) .

★ القصد الجنائى :

يشترط توافر نية إزهاق روح المجنى عليه لدى الجانى ولايختلف القصد الجنائى هنا عن القصد الجنائى فى القتل العمد فى صورته البسيطة ، وهذه النية هى التى تميز جريمة القتل بالسّم عن جريمة اعطاء مواد ضارة فالقصد الجنائى فى الجريمة الاخيرة يتحصل فى إرادة اىذاء الاخرين بدنيا وليس ازهاق روح انسان. (نقض ١٩٣٩/١/٢٠ - مجموعة القواعد القانونية - ج١ رقم١١٦)

وقد قضت محكمة النقض بأن : ليس إعطاء سم دليل على توافر قصد القتل بالسم وذلك لان السم يعد من قبيل المواد الضارة وعلى هذا فيجوز ان يقوم الجاني بتقديم كمية قليلة من السم الى المجنى عليه لا يذائه فقد دون أن تتجه إرادته الى احداث الوفاة وفي هذه الحالة فإن المتهم سيعاقب وفقا لنص م ٢٣٦ ع والمتعلقة باعطاء مواد ضارة وذلك لانعدام نية القتل . (نقض ١٩٢٨/١٢/١٣ - مجموعة القواعد القانونية - ج ١ ص ٦٨ - رقم ٤٩) .

★ كيفية اثبات القتل بالسم ؟

الفصل فيما اذا كان القتل ناشئا عن جوهر سام يعتبر فصلا في مسألة موضوعية تترك للقاضي الموضوع وفقا لملاذبات الموضوع دون أن يكون لمحكمة النقض رقابة إلا إذا ساء تأويله لفكر الجوهر السام ، أو إذا خلا حكمه من بيان المادة السامة أو انها كانت سبب الوفاة .

ونظرا لان اثبات الموت بالسم من المسائل الفنية التي تحتاج لخبرة غير قانونية لذا غالبا ما يلجأ القاضي الى أهل الخبرة لاثبات سبب الوفاة ونوعية المادة التي تناولها المجنى عليه وما اذا كانت سامة من عدمه ، ويتعين على المحكمة اذا ما قدم لها طلب من قبل الدفاع بندب خبيران تستجيب له او ان ترد على طلبه هذا والا كان حكمها معيبا يخضع للنقض . (د/عدلى محمد - ص ١٨٦ المرجع السابق) .

وإثبات الوفاة نتيجة تناول مادة سامة لايتوقف على وجود بقايا السم بجثة المجنى عليه بعد الوفاة وما ذلك سوى لما كشفه العلم الحديث من وجود بعض انواع السموم لا تترك لها اثار بالاحشاء اذ المهم ان يثبت القاضي ان القتل وقع نتيجة التسمم ايا كانت طبيعة السم ووسيلة استخدامه. (د/ عوض محمد - ص ٨٩ المرجع السابق) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : إستنتاج الواقعة المعاقب عليها من الادلة المقدمة امر موضوعي تملكه محكمة الموضوع ولارقابة لمحكمة النقض عليها في ذلك ، فاذا كان الثابت من الوقائع بشهادة الشهود الذين شهدوا نقلا عن رواية المجنى عليه ان المتهم استدرج المجنى عليه من منزله الى داره حيث دعاه الى العشاء معه وأن المجنى عليه بعد تناول الطعام مع المتهم بنصف ساعة ظهرت عليه اعراض التسمم فبدأ يتقيأ وإذ ظهر من الصفة التشريحية للمجنى عليه أن سبب الوفاة هو التسمم الحاد بالزرنيخ ، وكان الثابت أيضا أنه عثر على زرنخ بجيوب جلباب المتهم بكمية أكبر نسيبا مما يوجد بالملابس نتيجة التلوث العارض بأتربة زرنخية . ثم استنتجت المحكمة من ذلك ان المتهم هو الذى دس السم للمجنى عليه كان استنتاجها مقبولا عقلا ، ولامحل للاعتراض بأنه لم يشهد أحد بأن المتهم دس المادة السامة للمجنى عليه . (نقض ١٩٣٣/١١/٢٠ - مجموعة القواعد القانونية ج ١ ص ٨٢ رقم ٥٢٧) .

★ المادة (٢٣٣) عقوبات تشدد العقاب :

نصت م ٢٣٣ عقوبات على ان من قتل احد عمدا بجواهر يتسبب عنها الموت عاجلا أو آجلا يعد قاتلا بالسم ايا كانت كيفية استعمال تلك الجواهر ويعاقب بالاعدام .

ونخلص من هذا النص على ان يعاقبه القاتل بالسم بالاعدام وان السم يعد ظرف مشدد للعقاب شأنه ذلك شأن القتل العمد مع سبق الاصرار والترصد .

وعلى ذلك لايجوز للمحكمة الى استخدام م ١٧ عقوبات والمتعلقة بالظروف المخففة والتي تقضى— بإنزال العقاب الى عقوبة الاشغال الشاقة المؤقتة او المؤبدية بدلا من عقوبة الاعدام .

وقد قضت محكمة النقض بأن : متى كانت المحكمة قد دانت المطعون ضده بجريمة القتل بالسم . وذكرت في حكمها انها رأت اخذه بالرأفة وقضت في منطوق حكمها بحبسه سنة مع الشغل ، فإنها تكون قد اخطأت في تطبيق القانون اذا ما كان لها ان تنزل العقوبة من الاشغال المؤبدية أو المؤقتة . (نقض ١٩٧٥/٦/٢٣ - س ٢٦ ق - ص ٥٧٨ - أ - ت - س) . وبأنه " متى كانت المحكمة قد دانت المطعون ضده بجريمة القتل بالسم وذكرت في حكمها أنها رأت أخذه بالرأفة ثم قضت في

منطوق حكمها بحبسة سنة مع الشغل فانها تكون قد أخطأت في تطبيق القانون اذ ما كان لها ان تنزل بالعقوبة عن الاشغال الشقة المؤبدة أو المؤقتة ، ولا يغير من ذلك ما أورده الحكم المطعون فيه في اسباب مخالفا لمنطوقة من إن المحكمة رات معاقبة المتهم بالاشغال الشاقة المؤقتة ، اذ العبرة فيما تقضى- به الاحكام هى بما ينطق به القاضى في وجه الخصوم بمجلس القضاء عقب نظر الدعوى فلا يعول على الاسباب التى يدونها القاضى في حكمه الذى يصدره الا بقدر ما تكون هذه الاسباب موضحة ومدعمة للمنطوق . لما كان ذلك ، وكان الخطأ الذى بنى عليه الحكم لا يخضع لاي تقدير موضوعى مادامت المحكمة قد قالت كلمتها من حيث ثبوت صحة اسناد الاتهام ماديا الى المطعون ضده فإنه يتعين نقض الحكم نقضا جزئيا وتصحيحه وفقا للقانون ، وذلك اعمالا لنص المادة ٣٩ من القانون رقم ٥٧ لسنة ١٩٥٩ في شان حالات واجراءات الطعن امام محكمة النقض. (الطعن رقم ١٠٢٠ لسنة ٤٥ ق - جلسة ١٩٧٥/٦/٢٣ س٢٦ ص٥٧٨) .

والحكمة من تشديد العقاب ان القتل بالسم يكون مقرون بغدر وخيانة يحصلان من مخالطة المجنى عليه الامر الذى يسهل من ارتكاب هذه الجريمة، بالاضافة الى ما سبق يصلح هنا ايضا الحكمة من تشديد العقاب في القتل العمد مع سبق الاصرار ، واساس ذلك ان القتل بالسم غالبا ما يتم مع سبق الاصرار لأن اعداد السم يقتضى قدرا من التفكير والتروى . (د/ حسنين عبيد - ص ٥٨ - المرجع السابق) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : من المقرر انه يكفى في جريمة القتل بالسم ان تكون المواد التى استعملت في الجريمة من الجواهر السامة ومن شأنها احداث الموت . وكان وصف التهمة سواء في قرار الاحالة او فيما خلصت اليه المحكمة قد التزم هذا النظر فإن منعى الطاعن على الحكم في هذا الخصوص غير سديد. (الطعن رقم ٢٥٩٤٤١ لسنة ٦٣ ق - جلسة ١٩٩٥/١٠/٢) .

تشخيص التسمم وعلاجه

★ استخدام السموم *The poisons*

- ترجع أهمية التعرض للسموم في مجالنا الجنائي الى العديد من الاسباب نذكر منها :
١. وفقا لما انتهينا اليه يعتبر تقرير الطبيب الشرعى بمثابة وسيلة لاثبات الدليل على ارتكاب الجريمة . واعنى من ذلك ان وجود السم في الجسم ليس دليلا على نسبة الجريمة لشخص معين ، فالتقرير لا يكشف لنا سوى عن خصائص المادة السامة وكيفية ادخالها للجسم والتي يمكن وصفها بالقرينة فإذا لم يعترف الجاني فلا يصح الحكم بها الا اذا تساندت معها قرائن اخرى عملا بمبدأ تساند الادلة
٢. إن استعمال السموم من اخطر وسائل القتل أو الايذاء ، وذلك يرجع الى أنها وسيلة خفية من الصعب اكتشافها ، عكس الاسلحة التي تستخدم بشكل ظاهر ، هذا وأثارها في الجسم قد تختلط بأعراض امراض طبيعية ، والجاني عادة يكون محل ثقة للمجنى عليه فالطعام والشراب لا يقدمه سوى الاقارب او الاصدقاء ، وهؤلاء يجب التشدد في معاقبتهم ، بسهولة ارتكاب الجريمة يقابلها ولا بد قسوة في العقاب .
- ولذا نجد معظم القوانين تفرض عقوبة الاعدام على جريمة القتل بالسم وكذلك تتشدد في العقوبة اذا استخدم السم بقصد الايذاء . عدا بعض القوانين ومنها الاردني ، وهو موقف يحتاج لاعادة نظر (راجع في تفصيل ما تقدم دكتور عبد الوهاب عمر البطروي المرجع السابق - ص ٣٧) .
- ★ تعريف السموم :

علم السموم هو العلم الذي يبحث في خواص السموم واصلها واثارها على الاجسام والاعراض والعلامات التي تسببها ومقاديرها القاتلة وطرق تشخيصها وعلاجها والتريقات الخاصة بكل منها ، كما يتعرض لدراسة طرق التعرف على السموم واستخلاصها من الاجسام وتقدير الكميات الموجودة منها واستقراء القيمة التشخيصية لنتائج التحاليل .

والسم كلمة يخيل لكل قارئ انه يعرف بالتأكيد معناها ولكن تعريف السم مع ذلك أمر بالغ الصعوبة ومعظم التعاريف التي وضعت اما قاصرة او فضفاضة - وفضل هذه التعاريف قولهم السم هو المادة التي اذا وصلت الجسم الحى وامتصت بكميات كافية احدثت اعتلالا بالصحة او سببت الموت ، ومع ما قد يظهر على هذا التعريف من انه جامع مانع الا انه في حقيقته فضفاض حتى ليشمل كل مادة كالخنجر او السكين او رصاصة البندقية ، ومع ذلك يقصر على أن يشمل بعض أنواع السموم التي قد تميت دون ان تدخل الجسم (السموم الآكالة) .

والقانون المصرى قد تعرض لتعريف السم في قانون العقوبات عندما قال : من قتل نفسا عمدا بجواهر يتسبب عنها الموت عاجلا أو آجلا بعد قاتلا بالسم أيا كانت كيفية استعمال تلك الجواهر ويعاقب بالاعدام . وهذا التعريف في حقيقته لا يخرج عن التعريف السابق إلا حيث حذف كلمة (اذا وصلت الجسم فأدخل بذلك السموم الآكالة تحت نطاقه ولكنه لم يفلح في ان يخرج السكين او الزجاج او رصاصة البندقية من ان تندرج تحت هذا التعريف .

وقد نظم المشروع بيع السموم واستعمالها بالقانون رقم ١٣٧ لسنة ١٩٥٥ المعدل بقانون رقم ٢٥٣ لسنة ١٩٥٥ وقوانين رقم ٧ ورقم ٣٦٠ لسنة ١٩٥٦ وهى الخاصة بتنظيم مهنة الصيدلة .

وينص هذا القانون على انه لايجوز التعامل في المواد السامة او الاتجار فيها الا للصيادلة المقيدة اسمائهم في سجلات وزارة الصحة الا بعض المواد السامة المستعملة في الزراعة والصناعة فقد اجاز القانون بيعها بمعرفة اشخاص مرخصين .

وقد قسم هذا القانون السموم إلى جداول بحسب ما يفرضه على التعامل في هذه السموم من قيود - والجدول الثالث من بين هذه الجداول هو الذى يهم الاطباء خاصة اذ هو متعلق بالمواد السامة بالمواد المخدرة - وقد نظم القانون الاتجار فيها واستعمالها بقانون خاص هو القانون رقم ٣٥١ لسنة ١٩٥٢ وسنذكر اهم مواد عند دراسة الافيون .

والتسمم وهو وصول السم الى الجسم الحى وحصول اثره ، فقد يكون عرضا وهو الغالب وينشأ عادة من اهمال أو عدم انتباه او خطأ دوائى كما قد يكون التسمم انتحار وفي الاقل يكون تسمما عمديا جنائيا

ولقد كان التسمم الجنائى شائعا في فترات طويلة من التاريخ القديم والحديث وخاصة في أوروبا ، اما في عصرنا الحاضر فإن التسمم الجنائى اصبح نادرا جدا ولكن الزيادة المضطردة في نمو الصناعة بجميع انواعها اضحت مصدرا مضطرد النمو لحالات التسمم بين العمال والموظفين في هذه الصناعات وذلك بالطبع ناجم عن تعرض هؤلاء للابخرة والأتربة والغازات السامة الناتجة في الصناعات المختلفة او ملامسة المواد الكيميائية المستعملة في هذه الصناعات وبخاصة الغازية - وهذا التعرض يحصل دائما في ظروف من التعب والاجهاد وغير ذلك من الظروف المساعدة على حصول التسمم - وقد ادى ذلك الى نشوء فرع جديد لعلم السموم يسمى " علم سموم الصناعات " وهو من أهم أبواب " طب الصناعات " بل هو الجزء الأكبر لهذا النوع من الدراسات الطبية.

★ ويختلف الصناعى عن العادى بأمور ثلاثة :

١. إن عمال الصناعة يتعرضون للتسمم دائما تحت ظروف هى انسب الظروف لظهور اعراض التسمم وازدياد خطورتها بما تحدثه من تقليل مقاومة الجسم - فالتعب والاجهاد الناجمين عن العمل ساعات طوال لايزيدان في كمية السموم الغازية الممتصة مع الهواء بالتعرض الطويل وزيادة التنفس فحسب بل يقللان أيضا من حيوية الجسم ومقاومته لاثار هذه السموم - وكذلك فإن التغيرات الجوية التى تتبعها الصناعة من زيادة الرطوبة وغير ذلك انما تزيد من فرص امتصاص السموم في الجسم وفي نفس الوقت تقلل من سرعة اخراجها منه .
٢. إن دخول السموم الى الجسم في الصناعات يكون في الغالب عن طريق استنشاق الغازات والابخرة والغبار المتصاعد في المصانع او عن طريق ملامسة الجلد لهذه السموم ويندر ان تدخل السموم في الصناعة عن طريق البلع كما يحصل في الحياة العادية .
٣. إن التسمم الصناعى يكون غالبا مزمننا ويندر أن يكون حادا كما هو الحال في التسمم العادى - وهذا الوضع مما يزيد في خطورة التسمم الصناعى ذلك ان التسمم الحاد يلفت النظر سريعا الى حدوثه وبذلك يغلب ان يعرف ويعالج ، اما التسمم المزمن فإن اعراضه ليست بالشدة ولا بالوضوح الظاهرة في التسمم الحاد بل تظهر الاعراض عادة ببطء وتدرجيا وهذا يوضح الاهمية الحيوية للفحص الدورى لعمال المصانع ومحال العمل والقيام باختبارات مختلفة لوقاية العمال من التسمم واكتشاف التسمم في مبدئه وقبل استفحاله كي يسهل علاجه وينفع . وقد ادى ذلك الى ان تضع الدولة قوانين خاصة لحماية العمال من هذه الاخطار

أولا : تقسيم السموم

هناك طرق متعددة لتقسيم السموم فمنها ما يعتمد على المظاهر الطبيعية (غازات وسوائل ومواد صلبة) او التركيب الكيميائى (املاح واحماض وقلويات وقلوانيات وهكذا) ومنها ما يعتمد على تأثير السموم على انسجة الجسم واعضائه (سموم الجهاز العصبى وسموم الكبد وسموم الكلى... الخ) ، ولكن كل هذه التقسيمات لاتساعد كثيرا على تسهيل دراسة الموضوع ، ولذلك فإننا نفضل تقسيم السموم تبعا لطريقة تأثيرها على الجسم إلى ثلاثة أنواع رئيسية هي:

١) سموم فعلها موضعى : فإذا شربت او اكلت ظهر اثرها على الفم والمرئ والمعدة ، واذا لمست الجلد فأثرها في مكان اللمس - وتلك هى السموم الاكالة التى تقتل الخلايا الحية بمجرد ان تلامسها ، وتشمل هذه السموم الاحماض المعدنية والقلويات وبعض الاحماض العضوية وبعض أملاح معدنية

٢) سموم ليس لها أثر موضعي : ولكنها تؤثر بعد ان تمتص في الدم وتوزع على خلايا الجسم المختلفة ، وتشمل السموم النباتية كالاتروبين والمورفين والسموم الحيوانية كسم الثعبان وسم العقرب وكثيرا من السموم الكيماوية كالمبيدات الحشرية وغيرها

٣) سموم تؤثر بالطريقتين معا : فهي تؤثر في موضع ملامستها للجسم كما تؤثر بعد الامتصاص على اعضاء او انسجة مختلفة تبعا لنوع السم نفسه ، وتشمل هذه السموم معظم الاملاح المعدنية ويسمى هذا النوع عادة السموم المهيجة .

ثانيا : العوامل المغيرة لتأثير السم

إن تأثير أى سم على الجسم الحى يتوقف على عوامل كثيرة متباينة بعضها يتعلق بالسم وبعضها يختص بشخص المتسمم، وهذا يوضح الاختلافات الكثيرة التى تظهر على آثار أى سم من السموم على الناس - وأهم هذه العوامل هى :
١) كمية السم : وأثر الكمية واضح معروف يزداد أثر أى مادة على الجسم كلما زادت كمية هذه المادة ، غير أن ذلك دائما في حالة السموم ، ففي بعض الاحيان تكون زيادة الكمية سببا في الاقلال من خطر التسمم ، فإذا أخذ انسان كمية من الزرنيج فيغلب يكون ذلك سبب في سرعة ظهور القى وشدة بدرجة تخرج معظم السم من المعدة وبذلك لايمتص إلا جزء قليل لا يحدث اثرا يذكر على بقية الجسم .

٢) حالة السم الطبيعية : فالغازات عادة اسرع السموم اثرا واطورها ويليهما السوائل ثم المواد الصلبة ، والسم اسرع واشد اثرا من السم غير الذواب والمحلول المركز كذلك اسرع واشد اثرا من المحلول المخفف .

٣) طريقة التعاطى : فالسم الذى يدخل بالاستنشاق اسرع اثرا من الذى يؤخذ بالبلع ، والحقن في الوريد هو اسرع طريق للتعاطى بعد الاستنشاق ، وبنية الحقن العضلى ، ثم الحقن تحت الجلد ثم البلع أو الدخول عن طريق الاغشية المخاطية الاخرى كالمستقيم والمهبل والمثانة وغيرها .

٤) حالة المعدة وقت التعاطى : فإذا اخذ السم على المعدة فارغة كان امتصاصه أسرع وبالتالي اسرع اثرا من الذى يؤخذ على المعدة ممتلئة - وكذلك فإن نوع الغذاء في المعدة اثرا على سرعة الامتصاص ، فالاغذية الدهنية مثلا تؤخر امتصاص الزرنيج وفي نفس الوقت تسرع في امتصاص الفسفور وبالتالي تزيد من أثره السام .

٥) عمر المتسمم : والغالب ان الاطفال وكبار السن اكثر تأثرا بالسم من البالغين ، ولو أن الاطفال قد يتحملون كمية اكبر من بعض انواع السموم كالاتروبين والكلوروفورم والزئبق الحلو وعلى النقيض من ذلك فإن الاطفال يتأثرون بالافيون أكثر من الكبار نسبيا .

٦) الحالة الصحية للمتسمم : والاصل كذلك ان المريض يتأثر بالسم اكثر من الصحيح بل ان بعض الامراض تجعل المريض بها بالغ التعرض لبعض السموم ، ومثال ذلك تفرح الامعاء الذى يجعل المريض مهيبا للتسمم من رابع كلورور الكربون ومن الزئبق الحلو - وعلى العكس نجد ان بعض الامراض تجعل المريض اكثر احتمالا لبعض السموم فالمرضى بالالتهاب الرئوى مثلا يتحملون الكحول بكميات اكبر من الاصحاء وكذلك مرضى الهوس والهذيان يتحملون مشتقات الافيون والمنومات بكميات أكبر كثيرا مما يتحملة الاصحاء .

٧) التعود : كثير من السموم يعود الانسان على اخذه وعندئذ نجد ان الشخص المعتود يتحمل كمية كبيرة جدا بالنسبة لغير المعتود . واشد السموم تعويدا للناس وهو الافيون ومشتقاته ، فمدمن الافيون قد يأخذ كمية تعادل عشرة اضعاف ما يسم الشخص غير المعتود دون ان يصاب بأى تسمم - وبعض الناس وخاصة في الهند يتعودون على أكل الزرنيج وهؤلاء قد يأكلون كمية تقتل الرجل غير المعتود دون أى أذى .

٨) الحساسية : وهى صفة اما خلقية او مكتسبة وتظهر بأن يتأثر الشخص بكمية من السم اقل كثيرا مما يتأثر به اقرانه - والحساسية اوضح ما تكون في بعض الاشخاص لليود ومركباته والكينين والأمصال .

ثالثا : تشخيص التسمم

عندما تعرض حالة مريض على الطبيب فإنه لابد ان يقوم بتشخيص المرض قبل ان يبدأ في العلاج وكذلك الحال في حالات التسمم التي يجب تمييزها أولا عن الامراض التي تختلط معها ثم بعد ذلك يشخص نوع السم بالذات - ولما كانت حالات التسمم غالبا حالات طارئة مفاجئة تتطلب السرعة والتدخل العاجل فلذلك يجب الاهتمام أولا بترفعها عن الحالات المرضية ثم تشخيص نوع السم بعد ذلك .
* وللوصول الى هذه الغاية فإن الطبيب يستعين بالامور الآتية :

(١) ظروف الحالة :

في كل حالات التسمم الحاد يكون ظهور الاعراض عادة مفاجئا عقب الطعام أو شراب ، وقد تظهر الاعراض في شخص أو أشخاص متعددين ، وفي كثير من الحالات توجد ظروف ملفتة للنظر مثل وجود زجاجات السم بجوار المريض او تاريخ شراء سم خاص او نكبات عائلية او عاطفية بل قد يكون تاريخ الحالة صريحا يشير الى تسمم بمادة معروفة ، وفي هذه الحالة يكتفى الطبيب بمقارنة العلامات الظاهرة على المريض بعلامات السم المزعوم فإذا توافقا بادر إلى العلاج .
(٢) الأعراض والعلامات :

ليس للتسمم علامات خاصة تميزه عن الامراض بل الاعراض الناشئة عن السموم تشبه الامراض المختلفة ، ومع ذلك فإن ظهور بعض مجموعات خاصة من الاعراض قد يكون ملفتا للنظر وداعيا لا الى تشخيص الحالة كتسمم فحسب ، بل الى نوع السم المستعمل الذي يمكن معرفته بعد ذلك بالتأكيد بالتحاليل الكيماوية وغيرها . كما ان بعض الاعراض قد تستبعد نوعا من السموم كلية - وفيما يلي نبين بعض الاعراض الشائعة في التسمم والسموم التي تحدثها .

فأعراض التهيج المعدى المعوى اى القي والغثيان والمغص والاسهال وهى اشهر اعراض التسمم عامة تحدث في التسمم من الاملاح المعدنية كلها (كالزنيخ والزنابق والانتيمون وغيرها) ، كما تحدث من بعض القلوانيات كالمكارين والسولانين والمذيبات العضوية كالكحول والبتروول والزبلول والمبيدات الحشرية الفسفورية وغيرها .
والقيء المصحوب بألم محرق من الفم الى المعدة يشير الى احد السموم الاكالة كالاحماض والقلويات ، واما القيء ، وحده فيحدث مع معظم السموم .

ولون القيء قد يشير الى سم بالذات ، فاللون الاخضر يشير الى املاح النحاس والنيكل ، واللون الازرق يحصل عند التسمم باليود ، واللون الاصفر يشير الى حامض الازوتيك او البكريك ، واللون الاسود الى السموم الآكلة كلها ، واللون الاحمر الى المركروكروم ، والقيء الذي يرضى في الظلام يدل على الفسفور .

ورائحة القيء مميزة في حالات التسمم بالفينول والاتير والكلوروفورم والسيانورات (رائحة اللوز المر) والنيكوتين (رائحة التبغ) والفسفور والزنيخ (رائحة الثوم) وغير ذلك من المواد ذات الروائح المميزة المعروفة

وتظهر اعراض جلدية في كثير من حالات التسمم - فالجلد جاف في الثروبين والادزين ، ومبلم بالعرق في الافيون والمبيدات الحشرية الفسفورية - وهو باهت اللون في الزنيخ والرصاص والكوكابين ، ومحتقن في الكحول والاتروبين والنيكوتين واول اكسيد الكربون ، ويزرق لونه في مشتقات الافيون والمنومات واملاح النتريت ومركبات السلفا ، كما يتلون بألوان مختلفة من التسمم بالاصباغ او الاحماض (حامض الازوتيك بلون الجلد بلون اصفر وحلمض الكبريتيك بلونه باللون الاسود) - ويظهر على الجلد طفح شرى (ارتيكارى) في التسمم بالبرومور واليودور ومركبات السلفا والسموم الحيوانية ومضادات الحيوانات وخاصة البنسلين ، ويتقشر الجلد من الزنيخ واملاح الذهب ومركبات السلفا ، ويسقط الشعر بالثاليوم والراديوم وكبريتيت القلويات .

والأعراض البولية كثيرة في التسمم ، فقلة كمية البول واحتواؤه على الزلال والادم والاسطونات تحدث من حامض الفنيك واملاح الزئبق والذرانيخ ، وتزيد كمية البول في الكحول والبزومت والديجتالا ومشتقات الزانثين (كافيين وثيوبرومين) ، ويظهر السكر في البول في المورفين والادريينالين والكلورال والكلوروفورم والاتيير ورابع كلورور الكربون والاسيبرين والسلسلات والفلورتزين والتربتين .

وأعرض اضطراب الدورة الدموية وتغيرات الدم كثيرة بل انها تحدث في كل حالات التسمم تقريبا حتى حالات السموم ذات الاثر الموضعي بل ان الوفاة في معظم حالات التسمم تكون ناشئة عن وهط القلب "heart failure" فيسر-ع النبض من الاثروبين والكوكايين والافدرين وغيرها ، ويبطئ مع الاكونيت والباريوم والكينين والديجتالا والازرين ، ومعظم هذه السموم تؤدي السعدم انتظام النبض ايضا بالاضافة الى بطئه - ويرتفع ضغط الدم مع الباريوم والسموم المؤدية الى التشنج وينخفض الضغط مع بقية السموم - وتضيق الاوعية الدموية المحيطة لدرجة قد تؤدي فعلا الى الغرغرينا من الرصاص والارجوت والنيكوتين والامفيتامين - كما تتفجر الشعيرات أو الشرايين الصغيرة محدثة انزفة نقطية او انزفة كبيرة مع الزرنينخ والبتترول والديكومارول ومركبات السلفا - والانيمية تصحب التسمم المزمن بمعظم السموم - وتتحل الكريات الدموية الحمر من الزرنينخ وسم الثعبان - ويزداد عدد هذه الكريات في الدم في حالات التسمم المزمن بأول اكسيد الكربون والاتيوفرين ومشتقات الانيلين - وتصبح الكريات الحمر مستقعدة النقط "punctate basophilia" في الرصاص اما الكريات البيض فتقل من الزرنينخ والانتيمون ومركبات السلفا ومشتقات الانيلين وقد تصل القلة الى حد اختفاء هذه الكريات تماما - وقد يكثر عدد هذه الكريات في التسمم بالبيلوكاربين .

والأعراض العصبية ايضا شائعة في التسمم - فالغيبوبة قد تكون هي اهم الاعراض الظاهرة في التسمم بالكحول والمخدرات والمنومات والسيانورات واول اكسيد الكربون وحامض الفنيك وغيرها - والتشنجات العضلية تنتج من الاستركتين والارجوت والكوكايين والاثروبين والنيكوتين والبكروتوكسين والباريوم والرصاص والباراثيون والكافور وغيرها - والهذيان "Delirium" يحصل من الكوكايين والدواتورة واشباهها والارجوت والكحول والرصاص والحشيش والبنزدرين والبتترول وغيرها - والشلل العضلي يحصل من اول وثاني اكسيد الكربون والسيانورات والتسمم المباري "botulism" والباريوم والرصاص والزرنينخ والزئبق والكوراري والدي دي تي وغيرها - ويتأثر النظر فتصبح المرثيات صفراء او ارجوانية من الديجتالا والحشيش ، ويعتم النظر في الداتورة ونظائرها والكحول والثاليوم وقد يصل الامر الى العمى الكامل في الكحول الميثيلي والسولانين وكلورور المثيل وبرومور المثيل وحامض النمليك - وتتسع الحدقتان في الاثروبين والكحول والاتيير والكوكايين والنيكوتين والادريينالين والكلوروفورم وغيرها وتضيق الحدقتان في الافيون والمسكارين والباراثيون والكلورال والارجوت والبكروتوكسين . وترتفع درجة الحرارة في الاثروبين والكافور والكوكايين والتكسافين والبنزدرين وتنخفض درجة الحرارة في السكينين والاكونيت والكلورال والمورفين والكلوروفورم والمنومات جميعا - وينشأ طنين الاذنين من السلسلات والكينين والكافور والتبغ والارجوت والكحول الميثيلي والاستربتوميسين - ويخدر الجلد وينمل في الاكونيت - وتزداد الحساسية للصوت واللمس في الاستركتين .

والأعراض التنفسية تشاهد ايضا في التسمم ، فيسر-ع التنفس في الاثروبين والكوكايين وثاني أكسيد الكربون والكافيين والكافور والكورامين - ويبطئ التنفس مع الافيون ومشتقاته واول اكسيد الكربون والكحول والسيانورات والمنومات المختلفة ، ويصبح التنفس عسرا في السيانورات واول اكسيد الكربون والمذيبات العضوية الطيارة والاستركتين وقت التشنج . وبالجملة فإن اي مجموعة من الاعراض قد تصحب التسمم ، وسنبين ذلك تفصليا تحت كل سم على حده .

(٣) العلامات التشريحية :

عند الكشف على الجثث لمعرفة سبب الوفاة وعند الاشتباه في ان يكون التسمم هو السبب فإن التشريح قد يظهر السم فإذا وجدت بالمعدة بعض الحبوب المعروفة السامة (كالاتورة والسكران مثلا) فإنها قد تكون دليلا واضحا على التسمم

. وكذلك فإن التشريح قد يظهر علامات ظاهرة مثل تآكل الفم والمرئ والمعدة في حالات التسمم بالسموم الاكالة او تقريح المعدة والامعاء في حالة التسمم بالسموم المعدنية - غير ان غالبية الحالات لايمكن التأكيد من تشخيصها الا بعد عمل اختبارات كيميائية مؤكدة للسم .

(٢) التحاليل الكيميائية والحيوية :

هذه هى الطريقة الوحيدة المؤكدة لمعرفة التسمم ويجب دائما عند الاشتباه في حصول التسمم ان تؤخذ عينات من البول وغسيل المعدة والقئ والدم في الاحياء والانسجة المختلفة في الاموات ، وتوضع هذه العينات في أوعية منفصلة نظيفة ثم تختم بالشمع الاحمر وترسل الى معامل مصلحة الطب الشرعى عن طريق النيابة - ويجب ان يرسل كذلك كل ما يوجد حول التسمم او جثته من ادوية او زجاجات او غير ذلك مما قد يكون مصدر التسمم وذلك بالاضافة الى كل البيانات الممكن الحصول عليها من تاريخ الحالة واعرضها وعلاماتها الحيوية والتشريحية فذلك ادعى ان يكون التحليل سهلا بعد اذ توجهه هذه البيانات الى وجهته الصحية بدلا من أن يترك الكيماوى المحلل تأنها ببحث عن كل انواع السموم ، وقد لا يصل الى معرفتها ما لم يكن نظره موجها الى البحث عن نوع منها بالذات . والتحليل الكيماوى وان كان خارجا عن نطاق الطب كله إلا أن بعض هذه التحاليل سهل دائما اجراؤه بمعرفة الطبيب ليستعين بنتائجه في توجيه علاجه للمريض ولذلك سنذكر بعض هذه التحاليل السهلة .

(٥) تقييم نتائج التحاليل :

يجب ان يعرف الطبيب ان مجرد وجود اى سم من السموم في التحليل الكيماوى ليس دليلا مؤكدا على ان هذا السم هو السبب في الاعراض او العلامات الظاهرة على المريض ، كما ان عدم ظهور السم بالتحليل الكيماوى ليس دليلا على عدم التسمم بهذا السم بالذات ، ذلك ان طريقة اخذ العينة ووقت اخذها وكمية العينة ، كما ان الطريقة المستعملة في التحليل الكيماوى ومبلغ حساسيتها ودرجة نوعيتها ، بالاضافة الى مقدار السم الذى وجد في التحليل - كل ذلك له اثر كبير في نتائج التحليل ولذلك يجب على الطبيب بعد أن يتلقى نتيجة التحليل الكيماوى ان يستخلص منها التشخيص الصحيح موجها بكل ما سبق ذكره من عوامل مؤثره على نتائج هذه التحاليل وموجها كذلك بالأمور الهامة الاتية :

١. كثير من السموم كالرصاص والزرنيخ موجود فعلا في الجسم الانسانى ، ولذلك لا يكفى لتشخيص التسمم ان تظهر نتيجة التحليل الكيماوى وجود اى من هذه السموم ، بل يجب ان تقدر الكمية الموجودة تقديرا دقيقا كما يجب ان يؤخذ في الاعتبار تاريخ المريض قبل ظهور الاعراض وانواع الادوية التى قد يكون المريض استعملها خوفا من أن تكون هذه الادوية محتوية على أى من هذه السموم .

٢. كثير من السموم يختفى من الجسم سريعا وخاصة السموم الغازية التى تخرج مع الهواء الزفير فتختفى تماما في اقل من بضع ساعات وكذلك السموم القلوانية بتخليص منها الجسم في مدة قصيرة قد تصل الى اقل من ٢٤ ساعة ، ولذلك يجب دائما الاسراع في اخذ العينات للتحليل قبل ان يختفى السم من الجسم وكذلك يجب عدم القطع بعدم حصول التسمم من مجرد عدم اثبات السم بالتحليل .

٣. كمية العينة المرسلة للتحليل يجب ان تكون كافية ولايجوز الاعتماد في نفى التسمم على مجرد عدم وجود السم بالتحليل الذى اجرى على غسيل المعدة الرائق او على كمية قليلة من البول .

٤. كثير من السموم وخاصة السموم العضوية ليس لها طرق نوعية مؤكدة لاثباتها ، وفي هذه الحالات ان يعتمد التشخيص على دراسة الاعراض والعلامات الاكلينية اكثر مما يعتمد على نتائج التحاليل .

رابعاً : علاج التسمم

ليس من اللازم الوصول الى تشخيص دقيق لنوع السم قبل البدء في العلاج بل الواجب التمييز بين السموم الاكالة وغيرها في مبدأ الامر ويعرف ذلك من تاريخ الحالة الذي يدل على ظهور اعراض الالم المحرق من الفم الى المعدة والقئ المتوالى بمجرد تناول السم . كما يعرف من وجود علامات تأكل في الملابس وحول الفم والرقبة ، وفي الشفتين وداخل الفم والحلق .

فإذا كان السم من النوع الآكل كان العلاج قاصراً على اعطاء الترياق (مضاد السم) الذي يكون غالباً مادة معادلة للسم كيميائياً ، ومواد ملطفة او حامية للانسجة من ازدياد التآكل كالبن وزلال البيض او النشا او العجين او الجيلاتين او الموز المدهوك ، بالإضافة الى علاج عام للصدمة العصبية والدموية الناشئة عن الالم الشديد وفقد السوائل بالقئ المتوالى وذلك باعطاء المريض جرعة كافية من المورفين (١٥ - ٢٠ سننجرام) ثم حقنه بمحلول الملح الفيزيولوجي (٩ في الالف) او الجلوكوز ٥% تحت الجلد او في الوريد واذا تعسر التنفس او اختنق المريض من اودمية الحلق قد يلزم اجراء عملية الشق الرغامى أو الحنجري .

أما إذا استثنينا السموم الاكالة فإن علاج الحالة يكون دائماً موجهاً بالغايات الآتية :

(١) منع وصول اى كمية جديدة من السم للجسم :

ولهذا أهمية بالغة في حالات التسمم الصناعى او الجنائى ، ولذلك يجب دائماً علاج حالات التسمم في المستشفى في قسم خاص به ممرضات مدربات على هذا العمل بحيث يكون المريض في أمان أن يصل اليه السم مرة اخرى .

(٢) إيقاف امتصاص السم في الجسم :

وهذا في الحقيقة اهم مقاصد العلاج وقد يبدأ به حتى قبل أن تغسل المعدة او يكشف على المريض - فإذا دعى الطبيب لحالة تسمم معروفة فيستحسن ان ينصح بأعطاء المريض مادة لوقف فعالية السم - والترياق العام الذي يحسن استعماله عبارة عن خليط من جزئين من الفحم الحيوانى مع جزء من المانيزيا وجزء من الحامض الدبغى (تنيك) - يعطى ملئ ملعقة كبيرة من هذا الخليط معلقة في نصف كوب ماء كمضاد لمعظم انواع السموم المعدنية والقلوانية والاحماض الاكالة .

★ بعدئذ يبدأ بتفريغ المعدة ويكون ذلك بإحدى طريقتين :

١- تنبيه القئ : وفي كثير من الحالات يقئ المريض من اثر السم وعندئذ لاداعى لزيارة تعب المريض بتنبيه القئ بل على العكس يجب العمل على وقف القئ حتى لا يؤدي الى انكاز الجسم (جفافه يفقد الماء) .

وخير طريقة لتنبيه القئ هى الطريقة الميكانيكية وذلك بتكرار لمس الجدار الخلفى للبلعوم بخافض لسان خشب أو يدملعة او حتى بطرف الاصبع .

★ ويمكن تنبيه القئ بمواد كثيرة مقيمة أفضلها هى :

(أ) ملئ كوبتين من الماء الصابونى الدافئ _ ولهذا مزية اضافية هى انه قلوى ير سب القلوانيات ويساعد على انزلاق القئ في المريء .

(ب) نصف كوب ماء دافئ مضافا اليه ملئ ملعقة صغيرة من مسحوق الخردل او ١/٢ - ١ جم سلفات زنك او قمحة من مسحوق عرق الذهب وقد يكرر هذا المقدار اذا دعت الضرورة .

(ج) في حالات الغيوبة يمكن احداث القئ بحقن المريض بستة سننجرامات من كلورايدرات الابومورفين تحت الجلد .

والملاحظ أنه " قد لاتجدي جميع هذه المقيئات اذا كان مركز القئ مخدار او مشلولاً كما في بعض حالات التسمم بالمخدرات او التسمم بحامض الفنيك وعندئذ لابد من غسيل المعدة " .

٢- غسل المعدة : ويجرى ذلك بإدخال انبوبة من المطاط الى المعدة عن طريق الفم او الانف ويستحسن ان تكون الانبوبة من النوع الخاص المعد لذلك، فإن لم توجد فأى انبوبة من المطاط العادى يكون طولها حوالى ١٠٠-١٥٠ سم وسمكها حوالى ١-١,٥ سم مثل المستعملة فى دورات المياه .

ويستحسن إدخال الانبوبة من الفم بعد فتحه بمبعد الفكين (دون الاعتماد على المريض فى ان يفتح فمه اذ ان ادخال الانبوبة فى البلعوم قد يدفعه الى غلق فمه وعض الانبوبة او بلعها مما قد يستتبع اجراء جراحه لاستخراجه من المعدة) فإذا لم يوجد مبعد الفكين الخاص يمكن الاستعاضة عنه بقطعة من الفلين الجاف او المطاط السميك ثم يدهن طرف الانبوبة بالزيت او البرافين السائل او الجلوسرين وبوضع موجهها بسبابة اليد اليمنى قى اقصى البلعوم وتدفع الانبوبة باليد حتى تصل الى المعدة ،واذا كان المريض يقظا فيحسن ان يطلب اليه المساعدة على ذلك بأن يقوم بعملية البلع وقت دفع الانبوبة .

والغالب أن تصل الانبوبة الى المعدة بسهولة إلا انها فى النادر قد تضل الطريق فتدخل الى الحنجرة بدلا من المرئ . وعندئذ تظهر على المريض أعراض تهيجية مع زراق بالوجه وسعال نوبى تقلصى - وفى هذه الحالة يجب اخراج الانبوبة سريعا واعادة ادخالها فى مكانها السوى ، فإذا دخلت الانبوبة الى حوالى خمسين سنتيمترا فهى فى الراجح قد وصلت الى المعدة ،ويمكن التأكد من ذلك بصب كمية صغيرة من الماء فى القمع المتصل بطرف الانبوبة الخارجى فإذا تسرب الماء بسهولة وسرعة ، واذا نزلت بعض محتويات المعدة من الانبوبة عند خفض القمع عن فم المريض - كان ذلك كافيا لاثبات وصول الانبوبة الى المعدة .

يبدأ بصب كوبيتين من الماء الدافئ فى القمع وقل تمام تسرب الماء بخفض القمع فوق دلو نظيف لتلقى محتويات المعدة التى تنزل بفعل السفون ثم يعاد صب ماء جديد واخراجه بخفض القمع بضع مرات حتى يخرج الماء رائقا بقدر الامكان ويمكن اجراء الغسل بالترياق الخاص بالسم إلا أنه من الواجب عمل الغسلة الاولى بالماء الخالص وحفظ هذا الماء لارساله للتليل .

ويلاحظ عند اخراج الانبوبة المعدية بعد اتمام عملية الغسل ان تقفل جيدا بالضغط عليها بين السبابة والابهام حتى لا تتسرب بعض قطرات الماء من الانبوبة الى الحنجرة مما يؤدى فى كثير من الحالات الى ظهور اعراض التهابات رئوية بعد عمل الغسيل ، بل قد يموت المريض غرقا عن هذا الطريق .

ويستحسن قبل اخراج الانبوبة ان يوضع فيها ٣٦٠ سم من محلول سلفات المانيزيا كي تغسل الامعاء من اى كمية من السم قد تكون باقية فيها .

أما فى الحالات التى يكون السم فيها و صل الى الجسم عن طريق غير الفم كالجلد أو الشرج او المهبل فليس افضل من غسل هذه الاماكن غسلا جيدا بالماء الصافى او بالماء والصابون او بأى مادة اخرى يسهل ذوبان السم فيها (ففى حالات التسمم بالفينول او البنزول الممتص من الجلد مثلا يستعمل الكحول فى الغسل) .

٣- القضاء على السم الممتص :

ويكون ذلك بتشجيع الجسم على اخراجه بأى طريق . فالسموم الطيارة تخرج بتنبيه مركز التنفس لزيادة سرعة التنفس وعمقه وافضل طريق لذلك هو تنشيق المريض خليطا من الاكسجين مع ٥% ثانى أكسيد الكربون . وتخرج معظم السموم الاخرى عن طريق الكليتين فى البول ويمكن الاسراع فى ذلك بإعطاء مدرات البول كمحلول الملح الفيزيولوجى والجلوكوز.

ويمكن اخراج السم ايضا عن طريق الامعاء ومما يسرع فى ذلك المسهلات السابق استعمالها لغسل الامعاء . ثم يقضى على أثر السم الممتص بإعطاء الترياق الفيزيولوجى الذى يحدث بالجسم أثرا مضادا لأثر السم الاتروبيين مثلا فى حالات التسمم بالباراثيون ويعطى الترايديون فى التسمم بالاستركنين وهكذا .

٤- العلاج الاعراضى :

وفائدته معالجة الاعراض التى تكون قد حدثت فعلا من السم واهم هذه الاعراض :

(أ) الألم : وهو من الاعراض الخطيرة التى تساعد على الوفاة من التسمم ولذلك يجب دائما وقف الألم بالمورفين (١٥- ٢٠ سنتيجراما) او احد بدلائه ما لم يكن هناك ناهيا عنه وعندئذ يستعمل المقدار من البابافرين او ١/٢ - ١ ملجم من الاتروبين هذا خاصة فى حالات التقلص كالمغص المعوى وغيره .

(ب) نقص الماء أو الانكاز : ويسعف باعطاء المريض ماء للشرب الا فى حالات القئ المتكرر وعندئذ يحقن المريض بمحلول ملح فيزيولوجى (٠,٩%) من ٥٠٠سم ٣ الى ١٠٠٠سم ٣ تحت الجلد او الجلوكوز ٥ % بنفس الكمية والطريقة او خليط من المحلولين وهو أفضل .

(ج) إرتفاع درجة الحرارة : ويعالج بالكمامات المثلجة أو الحمامات الباردة .

(د) هبوط درجة الحرارة : ويعالج بتدفئة المريض بالمطاطين او زجاجات الماء الساخنة أو حمامات الكهرباء .

(هـ) التشنجات : وافضل طريقة لعلاجها ان تحكم بالمخدرات العامة او بإحدى مركبات الباربيتوزيك حقنا بالوريد (كالافيبان او امتيال الصوديوم).

(و) هبوط التنفس أو وقوفه : قد يحتاج الى عمل تنفس صناعى بإحدى الطرق اليدوية او بجهاز ميكانيكى حديث من الذى يعطى ضغطا ايجابيا متريدا حوالى ١٦ مرة فى الدقيقة . كما يستحسن ان يضاف الى ذلك تنشيق المريض خليطا من الاكسجين و ٥-٨% ثانى اكسيد الكربون ، ويمكن كذلك اعطاء منبهات لمركز التنفس مثل الكافيين أو الاتروبين أو اللوبلين أو الامفينامين .

أما فى حالة الاختناق من اوديمة الحنجرة فيجب عدم التأخر عن اجراء عملية تشق الرغامى أو إدخال انبوبة فى القصبة الهوائية .

(ز) وهط القلب : ويلزم العناية بمعرفة سبب الوهط . سبب الوهط قبل الابتداء فى علاجه . فإذا كان ناشئا عن تنبيه العصب الحائر للقلب ، او عن كون فعل السم شبيه بهذا التنبيه كما يحصل فى حالات التسمم بالمبيدات الحشرية الفسفورية (مثل الباراثيون وغيره) فأفضل طريق للعلاج ان يحقن المريض بكمية كبيرة من الاتروبين بالوريد (مليجرام واحد او اكثر) ويمكن معاودة الحقن حسب الاحوال .

أما إذا كان الوهط ناشئاً عن انخفاض ضغط الدم فخير ما يعالج به حقن الادرينالين او الافدرين او الكافين او الاستركتين - والوهط الناشئ عن فقد السوائل او الصدمة الدموية ونقص كمية الدم في الجسم بسعف بحقن المريض بمحلول الملح الفيزيولوجي في الوريد أو نقل الدم .

أما إذا كان وهط القلب ناشئاً عن التسمم عضلة القلب المباشر فيجب الحذر من حقن الادرينالين حينئذ اذ ربما نشأ عنه تقلص البطين الخيطي وموت المريض وخير علاج في مثل هذه الحالة هي اعطاء الاستروفانثين او بصل العنصل او اى من المستحضرات المحتوية على المادتين .

٥- استعمال الترياقات :

والترياق اى مادة تستعمل لازالة السم او منع امتصاصه او تغير خواصه السامة ، أو مضاده اثار السم الفيزيولوجية وعلى ذلك يمكن تقسيم الترياقات الى انواع ثلاثة رئيسية :

(أ) الترياق الميكانيكى : وهو الذى يزيل السم او يمنع امتصاصه بطريقة ميكانيكية كالمقينات والمسهلات او بامتزاز السم كالفحم الحيوانى المنشط والكاولين وتراب فولر وغيرها .

(ب) الترياق الكيمائى : ويعمل بالاتحاد الكيمائى مع السم ليكون مركبا قليل السمية أو غير سام بالمرة ويشمل هذا النوع حامض التنيك الذى ير سب كثيرا من السموم فيمنع امتصاصها أو برمنجنات البوتا سيوم الذى يؤكسد سموما كثيرة فيفقدوها سميتها.

(جـ) الترياق الفيزيولوجى : وهو العقار الذى يؤثر على الجسم تأثيرا فيزيولوجيا مضاد للتأثير الفيزيولوجى للسم فالاتروبين مضاد فيزيولوجى للآزرين والبيلوكاربين والكالسيوم مضاد فيزيولوجى للمغنسيوم وهكذا .

ويستحسن استعمال هذه الترياقات حسب نوع السم المستعمل فإذا لم يعرف نوع السم بالتأكد او كان الترياق الخاص غير موجود عدم اضاءة الوقت بل يستعمل الترياق العام السابق وصفه (ملعقه كبيرة من خليط من جزئين من مسحوق الفحم الحيوانى مع جزء من الحامض الدبغى وجزئين من اكسيد المانيزيا) ويحسن تحضير كمية كبيرة من هذا الخليط وحفظها في زجاجات صغيرة مغلقة حيث تبقى مدة طويلة صالحة للاستعمال عند الطلب ، وفي حالة عدم وجود هذا الترياق فيمكن الاستعاضة عنه بخليط من مسحوق الخبز المحروق مضافا الى منقوع الشاى المركز مع لبن المانيزيا .

٦- العناية بعد الاسعاف :

وهذه لاتقل اهمية من علاج المريض الاولى اذ في كثير من حالات التسمم تتحسن الاعراض الاولى ثم تعود الى الظهور بعد ذلك بصورة اشد ، ولذلك يجب ملاحظة مرضى التسمم فترة اجراء هذه الاسعافات بتمريض المريض واطعامه وملاحظة ابرازاته أو اخراجاته .

ويحسن دائما في حالات الغيبوبة الطويلة او هبوط مركز التنفس في المخ اعطاء المريض مضادات للحيويات للوقاية من الاصابة بالالتهابات الرئوية .

السموم النباتية

توجد النباتات السامة بين كل العائلات النباتية تقريبا ولكن العائلة الباذنجانية والزنبقية والخيمية هي ازر العائلات النباتية بالسموم .

ومعظم هذه السموم النباتية موجودة بهيئة قلوانيات (شبقليات - قلويدات) وبعضها بهيئة سكريدات اى جلوكوزيدات وصابونات وغير ذلك من المركبات وأهم هذه المركبات هي القلوانيات - التى هي مركبات قاعدية محتوية على الازوت تتفاعل مع الاحماض لتكون املاحا - والقلوانيات لاتذوب عادة فى الماء ولكنها تذوب فى المذيبات العضوية مثل الكحول والاتير والكلوروفورم . واملاح القلوانيات تذوب فى الماء ولذلك تستعمل القلوانيات فى الطب غالبا علىهيئة املاحها مع الاحماض المعدنية المختلفة .

أولا : الاترويين

الأثروبين والهيوسين والهيوسامين قلوانيات هامة توجد فى بعض النباتات الباذنجانية مثل الداتورة والسكران وست الحسن .

والداتورة نبات برى شائع فى مصر- ينمو فى معظم الاراضى وله اوراق جالسة غير منتظمة التسنين وزهور بيضاء او ارجوانية قمعية الشكل محمولة على سوبقات صغيرة . والثمرة مغطاه بالشوك وتفتح عند الجفاف مخرجه كمية كبيرة من الحبوب الصفراء او السوداء كلوية الشكل محملة السطح قطرها حوالى ٣-٤ ملم وتزن كل ١٠٠ حبة حوالى جرام . وتوجد القلوانيات السامة بكل اجزاء النبات وخاصة فى الجذور والاوراق بنسبة حوالى ٠,٢-٠,٤ % .

أما نبات السكران فهو شائع الوجود فى أدفو واسوان وهو نبات غنى فى الاتروبين وأقرانه اذا قد تبلغ فيه ٠,٨-١,٤% وللنبات اوراق ناعمة بيضاوية كبيرة مسننة الحافة وزهوره صفراء باهتة اللون وساق النبات مغطى بشعيرات صغيرة وله رائحة مغطية .

ونبات ست الحسن نبات صغير له ارجوانية داكنة جميلة وثمار عنبية سوداء - وحبوبه تشبه حبوب السكران بنية اللون فى حجم رأس الدبوس كلوية الشكل تزن كل ١٠٠ حبة حوالى ٠,٠٦ جم والتسمم بهذه النباتات قد يكون عرضا من اكل النبات وخاصة حبوبه خطأ أو بقصد التنبية او التخدير او الانعاط - وتستعمل الحبوب فى تخدير الناس بقصد السرقة او الاغتصاب وعندئذ تقدم اليهم مخلوطة بالعجوة أو غير ذلك من الحلوى أو فى القهوة .

والهيوسيامين أشد سمية من الأثروبين ولكن اثرهما واحد اذ يؤديان الى تنبيه الجهاز العصبى المركزى من اعلا لاسفل ثم بلى التنبيه تثبيط الجهاز العصبى - ولكن التأثير الهام هو شال اطراف الاعصاب المحرصة للكلولين "cholinergic" سواء منها الباراسمبثاوية أو السمبثاوية .

أما الهيوسين (سكوبولامين) فليس له تأثير منبه للجهاز العصبى بل هو مثبط له من اول الامر ولذلك يستعمل فى الطب عند الولادة وفى علاج الهوس و"مرض البحر" وغيرها .

★ الأعراض والعلامات :

تبدأ الاعراض بإحساس بجفاف الفم والحلق وعطش وصعوبة فى البلع وبحة فى الصوت ثم يظهر الصداع والدوار واعتام البصر وخاصة للأشياء القريبة (بسبب توسع الحدقة وشللها) ويسرع النبض والتنفس ويحترق الوجه ويجف الجلد وترتفع درجة الحرارة - وفى الحالات الشديدة يصبح المريض قلقا متهيجا كثير الكلام والحركة مختلط الفكر كثير الهذيان ثم يصبح كلامه غير مفهوم وتتخلج مشيته وتتحرك يداه واصابعه حركات كثيرة مختلفة الاشكال لا غاية منها يصفها الناس بأوصاف مختلفة فيقولون ان المريض يظهر كأنه يقبض على أشياء وهمية أو يلف سيجارة بين اصابعه فى اغطيته وغير ذلك من الاوصاف - وسرعان ما تظهر التشنجات العضلية وقد يموت المريض عندئذ - ولكن الغالب ان يعيش حتى يدخل فى طور الشلل العصبى الذى يبدأ بخمود حركة المريض وسباته ثم غيبوبته التامة ثم يبطئ التنفس ويضعف هو والنبض ويضطرب نسقهما ويموت المريض من الاختناق .

★ العلاج :

تغسل المعدة بالماء الصافي أولا ثم بمحلول برمنجنات البوتاسيوم المخفف ويكرر الغسيل مرات متعددة - ويجوز ان تغسل المعدة بمحلول قلوئ خفيف (مثل بيكربونات الصودا او الصابون او معلق المانيزيا) لترسيب القلويدات - او باستعمال معلق الفحم المنشط لامتزازها "adsorption" كما يمكن استعمال حامض التنيك او منقوع الشاي المركز لترسيبها ويترك في المعدة سلفات المانيزيا لغسل الامعاء .

وفي وقت هياج المريض يعطى مواد سريعة المفعول مثل الباراليهيد او الكلوروفورم او الاثير - ويعطى في وقت الخمود مواد منبهة للتنفس كالكايفين وقد يلزم اجراء التنفس الصناعي .

وقد ينفع اعطاء البيلوكاربين (3مليجرام في العضل) في علاج شلل اطراف الاعصاب .

ثانيا : النيكوتين

النيكوتين سائل طيار يذوب في الماء يوجد في نبات التبغ بنسبة ٢-٦ % والتسمم به نادر من استعمال التبغ (عند مضغه او تدخينه وخاصة بين غير المعتادين عليه) ولكن اكثر حوادث التسمم تنشأ من استعمال النيكوتين في الزراعة لإبادة بعض الحشرات الضارة برشة على النباتات وعندئذ قد يحصل التسمم من شرب المحلول خطأ أو من استنشاق الرذاذ المتطاير من ملامسة السائل للجلد السليم - وتكفى نقطة واحدة من النيكوتين الخالص لقتل رجل بالغ في اقل من بضع دقائق .

★ الاعراض والعلامات :

إن تأثير النيكوتين الرئيسى هو تنبيه الجهاز العصبى المركزى ثم تثبيطه من اعلا لاسفل وكذلك يؤثر على اطراف الاعصاب السمبثاوية فيشلها ويشل ايضا اطراف الاعصاب المحركة للعضلات الارادية .

وتبدأ أعراض التسمم بالاحساس بحرارة في الفم والمرئ والمعدة مع سيلان اللعاب وغثيان وقئ ويكون النبض سريعا وضغط الدم عاليا والتنفس سريعا وعميقا وحدقة العين ضيقة - وقد يشكو المريض من ألم بالبطن و ضعف عضلى او شلل فعلى في بعض العضلات الارادية واختلاط الذهن ودوار مع قلق ثم يتبع ذلك سبات وغيوبة وتظهر التشنجات العضلية وتتوسع حدقة العين ثم يبطئ التنفس ويضعف وأخيرا يتوقف كلية فتحدث الوفاة من الاختناق .

وإذا شرب النيكوتين الصافي فقد يموت المصاب حتى قبل ان يصل السائل الى المعدة وذلك لامتصاصه السريع من الفم واللسان وعندئذ لاتظهر اى اعراض بخلاف الغيوبة واعراض شلل الجهاز العصبى المركزى .

★ العلاج :

يجب ان يكون العلاج سريعا باعطاء المريض كمية من حامض التنيك او الفحم المنشط ثم تغسل المعدة بأى ترباق قلوانى ، وتجرى عملية التنفس الصناعى وينشق المريض غاز الاكسجين ويعطى منبهات كالكايفين والافدرين .

★ التسمم المزمن :

إن التعود على التبغ (سواء بتدخين السجائر او السيجار أو بالمضغ او بالنشوق) يؤدى الى امتصاص كميات صغيرة من النيكوتين باستمرار (السيجارة العادية تحتوى على حوالى ١٥ملجم من النيكوتين يحترق معظمه مع احتراق السيجارة ولكن جزءا كبيرا منه يمتص مع الدخان) ولكن الجسم يحرق معظم النيكوتين الممتص ولايبقى الا جزء ضئيل يتوزع على سوائل الجسم المختلفة .

وليس النيكوتين اهم سم في الدخان بل به سموم اخرى كثيرة مثل أول أكسيد الكربون وكثير من الفحم الهيدروجينية التى تسبب اليها توليد السرطان الرئوى .

والتدخين عادة سيئة ولكنها ليست ادمانا بالمعنى الحقيقي السابق شرحه بل أن المدخن مهما بلغ من طول تعوده وكثرة تدخينه اذا توقف عن التدخين لاتظهر عليه اى اعراض بسبب هذا الامتناع بل على العكس تبدأ اعراض التسمم المزمن بالنيكوتين في الزوال . وتشمل اعراض التسمم المزمن من الدخان - الالتهابات الحلقية والتنفسية وعسر- الهضم وفقدان الشهية وخفقان القلب واضطراب نسقه واعتماد البصر وخاصة للالون وللا شياء القريبة بل قد يصل الامر الى العمى الذى يسمى كمش التبغ "tobacco amblopia" ويحدث ذلك خاصة في مدمن الخمر والتدخين معا ويصحب ذلك كله اعراض عصبية كالارتعاشات والصداع والدوار وازدياد المنعكسات ويزول كل هذه الاعراض تماما (فيما عدا العمى) اذ توقف المريض عن التدخين .

★ التحاليل الكيميائية :

عند الاشتباه في التسمم بالنيكوتين يمكن الكشف عنه بطرق خاصة افضلها طريقة مقياس الطيف الضوئى التى تستطيع تقدير النيكوتين ولو كانت كميته ١/١٠ ملجم في اللتر من الدم .
غير أنه يجب ان لا يغيب عن البال ان النيكوتين موجود طبيعيا في دماء المدخنين ومتعودى استعمال التبغ (لغاية ١/٥ ملجم في اللتر وكذلك في بولهم لغاية مليجرام واحد في اللتر) .
ثالثا : الكوكايين

الكوكايين شبقلى يوجد في أوراق نبات الارثروكسيلين كوكا الذى لا يوجد في مصر بل يوجد في بعض المناطق الحارة مثل جنوب امريكا وسيلان وجاوا والهند .

والقلوانى النقى مسحوق مبلور ابيض اللون يستعمل قليلا في الطب للتخدير الموضعى واندر من ذلك استعماله بين مدمنيه وهم يستعملونه بالتنشيق أو بالحقن . ولذلك فالتسمم به بالغ الندرة وأن كان شديد الخطر .

★ الاعراض والعلامات :

يؤثر الكوكايين بتنبية الجهاز العصبى المركزى ثم تثبيطه بعد ذلك بالاضافة الى اثره على اطراف الاعصاب الحسية فيشلها- فتبدأ الاعراض بالاحساس بالتنبيه وزوال التعب العقلى والجسمى على حد سواء ويصبح المريض كثير الكلام مثير الحركة ويسرع- تنفسه ونبضه وترتفع درجة حرارته ويشحب لون وجهه وتتسع حدقاته (ولكنهما تتفاعلان مع الضوء والتكيف) ويزرق الجلد ويغطى بالعرق البارد ويجف الحلق ثم تظهر الارتعاشات او التشنجات العضلية والصداع وخدر الاطراف ثم يلى ذلك غياب الوعى وبطء التنفس وضعفه وكذلك بطء النبض وضعفه وموت المصاب من الاختناق .

★ العلاج :

يعطى المريض كمية من الفحم المنشط او حامض التنيك ثم تغسل المعدة بأى ترياق قلوانى ويترك في المعدة كمية من سلفات المانيزيا لغسيل الامعاء وتحكم التشنجات بالكلوروفورم او الاثير او اى منوم سريع التأثير وتجرى عملية التنفس الصناعى وتعالج الاعراض كالمعتاد .

★ التسمم المزمن أو الادمان :

دخل إدمان الكوكايين مصر مع نهاية الحرب العالمية الاولى ولكنه انتهى أو كاد وتبدأ أعراضه باضطرابات هضمية مثل فقد الشهية وسيلان اللعاب ونقص الوزن ثم تبدأ الاعراض العصبية والعقلية كالارق والارتعاشات وظهور الاحساسات الخيالية وخاصة سماع اصوات غير موجودة او الاحساس برمل تحت الجلد ويفقد المريض تقديره لمعايير الاخلاق واحترامه لنفسه ثم يظهر الهذيان وكثيرا ما تصل الاعراض الى فقد العقل التام .

ويعالج هذا النوع من التسمم بوضع المريض تحت رعاية طبية ورقابة صحية كافية في مستشفى ثم يعطى كمية من الكوكايين تتناقص تدريجيا حتى يوقف الاعطاء تماما ولاخوف من ظهور بعض اعراض الامتناع مثل سرعة التهيج والقلق والارق ويمكن دائما التغلب على هذه الاعراض بالمسكنات او المنومات - ويجب العناية بصحة المريض عامة وبحالته النفسية وشغل وقته ببعض الاعمال اليدوية .

رابعاً : الأفيون ومشتقاته

الأفيون هو عصارة الخشخاش المجففة يؤخذ عادة بعد تشريط الثمار الخضراء وتركها تنزف العصارة طوال الليل ثم تجمع في الصباح وتجعل في عجينة يابسة بنية اللون ذات رائحة مميزة نفاذة .

ونبات الخشخاش - وان كان ممنوعاً زراعته في مصر من سنة ١٩٢٥ إلا أنه في الأصل نبات مصري له زهور جميلة صفراء وثماره (أبو النوم) كروية الشكل مخططة بعروق طويلة تبدأ من عنق الثمرة وتنتهي أعلاها في تاج مستدير وتحتوي الثمار على كمية كبيرة من الحبوب الصغيرة (١/٢ - ١ ملم) صفراء أو رمادية اللون - والمورفين لا يوجد إلا في عصارة النبات وتزيد نسبته أو تنقص تبعاً لعوامل كثيرة ولكن الأفيون الجيد يحتوى ١٠% من المورفين على الأقل - ولا توجد القلويدات في النبات الجاف أو جيبوه ولذلك لا تدخل تحت نطاق القانون بشرط أن تكون محموسة حتى لا يمكن استنباتها وزراعة النبات منها .

وليس أهمية الأفيون كسُم ناشئة عن خطورة التسمم الحاد منه بل على العكس أنه من أقل أنواع التسمم خطراً .

ولكن التسمم المزمن بهذا المستحضر - هو من أخطر واعتى أنواع الإدمان وأقلها أملاً في الشفاء بالعلاج بل يغلب أن يزداد الإدمان يوماً بعد يوم حتى يموت المصاب به في وقت قد يكون قصيراً - ولذلك اهتم القانون اهتماماً بالغاً بالأفيون ومشتقاته وحرم زراعته وتجارته وأحرازه هو أمثاله من المواد التي تؤدي إلى الإدمان وتضر بصحة الأمة عامة - غير أن القانون ترك الكحول مع أنه من أخطر المواد المخدرة المؤدية للإدمان ولعله أن يضاف إلى الجدول حين يقتنع الشارع بضرورة تجريمه حرصاً على صحة الأمة عامة ودون أن ينظر إلى دعاه التقليد الأعمى لأوروبا فيما خير فيه بل فيما منه أضرار بالغة لا ينكرها الأوروبيون .

ويحتوى الأفيون على عدد كبير من القوانين أهمها المورفين والكوداين والبابافرين والثباين وتستعمل معظمها في الطب وتوجد في مستحضرات كثيرة ويحضر - من المورفين بعض مشتقات ذات مفعول طبي نافع هي الأومورفين والديونين - والهيرويين مشتق من المورفين أيضاً ولكنه ليس له أهمية طبية وإن كانت له أهمية اجتماعية إذ تستعمل كثيراً كمخدر أدى إلى إدمان الكثيرين وبالتالي إلى فقدهم بالموت أو بالجنون .

والتسمم من الأفيون ومشتقاته نادر ولا يحصل الأعرضا وقد يكون انتحاراً ويندر جداً أن يكون جنائياً - ويكفى من ٢-٥ جم من الأفيون أو ١/٢ - ١/١٠ جم من المورفين لقتل الشخص البالغ أما الأطفال فإنهم شديداً الحساسية له بدرجة كبيرة .

★ الأعراض والعلامات :

تبدأ الأعراض بعد وقت قصير وخاصة إذا أخذ المورفين حقناً وحينئذ قد تظهر في بعض دقائق بهيئة خمول يتبعه سبات يزداد عمقاً كلما زادت كمية السم حتى يصل إلى الغيبوبة التامة . ويبطئ التنفس وبعمر ثم يحدث صوتاً شخيراً ويصير النبض بطيئاً وممتلئاً ويحتقن الوجه ويأخذ لونا أرجوانياً ويشح لون الجلد ويتغطى بالعرق البارد وتحتقن ملتحمة العين وتضيق فتحة الحدقة حتى لتصبح في اتساع ثقب يضطرب نسق التنفس وتتسع الحدقة قبل الوفاة التي تحدث من شلل المراكز العصبية مؤدياً إلى اختناق .

★ العلاج :

تغسل المعدة جيداً حتى ولو كان السم قد أخذ بالحقن إذ أنه يفرز في المعدة والأمعاء - ويستعمل في الغسيل أي من ترياقات القلوانيات السابق ذكرها ثم تترك كمية من سلفات المانيزيا في المعدة لغسل الأمعاء ثم يعطى المريض مبهات للتنفس مثل الكافيين والأفدرين أو الأتروبين وقد يلزم إجراء التنفس الصناعي مع تنشيق المريض ٥-٧% ثاني أكسيد الكربون في أكسجين ثم يدفأ المريض ويساعد إخراج السم بحقن الجلوكوز أو محلول الملح وإعطاء مدرات البول .

وقد وجد حديثا عقار يسمى نالورفين او نالين "nalorphine" وهو منبه للتنفس قريب في تركيبه من المورفين ويستعمل ترياقا فسيولوجيا له في علاج حالات التسمم به أو بالافيون . ويشترط قبل استعماله التأكد من وجود التسمم فعلا بالمورفين اذ لو اعطى النالورفين دون وجود المورفين لادى هو نفسه الى التسمم يشبه المورفين ويعطى العقار حقنا في العضل او بالوريد بكمية من ٥-١٠ ملجم وقد يكرر الحقن اذا لم تتحسن حالة التنفس في ظروف ربع ساعة وفي حالات التسمم الشديد قد يسمح بإعطاء كمية تصل الى ٤٠ ملجم - ويجب ان نلفت النظر الى ان اسراع النبض وظهور المنعكسات واتساع الحدقة الذى يصحب استعمال النالورفين بعد وقت لايزيد على خمس دقائق ليس دليلا على زوال خطر التسمم بالمورفين ولذلك يجب عدم اهمال بقية العلاج بمجرد ظهور هذه التحسينات .

★ التسمم المزمن او الادمان :

ينشأ التسمم المزمن من المورفين عادة من مصاحبة اقران السوء ويندر أن يكون بسبب استعمال العقار الطبى المتكرر كما في حالات السرطان مثلا .

وتبدأ الاعراض بالانحلال التدريجى لقوى الجسم والعقل فيصبح المدمن مهملًا قذرا قليل التركيز فاقد احترامه لنفسه ولمشاعره غيره ويصحب ذلك بعض الاضطرابات الهضمية مثل فقد الشهية والغثيان والامساك المزمن ثم تظهر الارتعاشات العضلية ويتخلخ المشى وتضيق حدقة العينين - واذا كان الادمان بأخذ الافيون بالحقن توجد علامات الحقن في الاذرع وكثيرا ما تكون متقيحة بسبب عدم نظافة الحقن وتعقيمها ويحتاج مدمن الافيون لزيادة الكمية التى تكيفه تدريجيا حتى ان المدمن قد يأخذ يوميا ما يكفى لقتل بضعة رجال من غير المدمنين .

وإذا لم يحصل المدمن على حاجته من السم اصابته اعراض شديدة قد تؤدى الى وفاته السريعة المباغثة - وتبدأ هذه الاعراض بالقلق والتثاؤب ثم يسيل افراز الانف ويصعب التنفس وتهبط درجة الحرارة ويغطى الجسم عرق بارد ثم يظهر القيء والاسهال والتقلصات العضلية وخاصة في عضلات البطن ويمتنع المدمن عن الطعام والشراب كلية ولايستطيع النوم ولو لوقت قصير - وتختفى هذه الاعراض توا بمجرد حصوله على حاجته من الافيون او المورفين .

ولذلك يجب - عند علاج مدمن الافيون - ان يكون ذلك في مؤسسة خاصة يمكن فيها وضع المريض تحت رقابة صحية كاملة ويمنع عنه اى كمية من الافيون خارج العلاج وقد يكون العلاج بالتقليل التدريجى للكمية المعطاة او اذا كان الادمان حديثا يجوز ايقاف الاعطاء مباشرة ويعطى المريض بعض المواد المهدئة مثل الهيوسين او الكودايين أو البارالديهيد لتخفيف حدة الاعراض الناشئة عن توقف الاعطاء - ويمكن إعطاء النالورفين كما في حالات التسمم الحاد - ثم يعتنى بصحة المريض الجسمية بإعطاء غذاء كافيا ومسهلات خفيفة لمنع الامساك المزمن كما يعطى بعض القلويات لاصلاح حموضة المعدة الزائدة التى تصاحب هذ الحالات وهذا بالاضافة الى العلاج النفسى والايحائى والنصح والارشاد .

ويجب الحذر من تكرار استعمال المورفين او مشتقات الافيون في علاج المرضى إلا إذا دعت الضرورة لذلك . ولكن ليس معنى ذلك التردد في تخفيف الالم المريض بل مجرد الحذر عند استعمال هذا العقار خوفا من حصول الادمان - وفي حالة المرض غير القابل للشفاء كحالات السرطان غير ذى العلاج لآخوف اطلاقا من حصول الادمان بل يجب اعطاء العقار للمريض لتخفيف آلامه كلما احتاج الى ذلك.

خامسا : الحشيش

الحشيش عقار خام يحضر— من الاطراف الزهرية لنبات القنب الهندي الانثى وعلى الرغم من تحريم زراعته واحرازه وتداوله فإنه يوجد كثيرا من الشرق حيث يتعود على تعاطيه كثير من الناس . واغلب استعماله راجع لما هو مشهور عنه من انه مقو للباه ومطيل لوقت الجماع ، او لما يحدثه من تأثير مخدر خفيف يزيل اثر القشرة المخية الضابطة فينطلق المخ تحت القشرة بمشاعر مبهجة واحلام اليقظة الجميلة .

وليس للحشيش اثر جسمي واضح بل ان اثره لايتعدى هذا التأثير العقلي الناشئ عن تثبيط الجهاز العصبى الاعلا - وهذا الاثر نتيجة كثير من المواد الفعالة التى استخلص بعضها ولم يستخلص كثير منها بل لم يعرف ماهيتها بعد . وليس للحشيش أثر جسمي واضح بل أن أثره لا يتعدى هذا التأثير العقلي الناشئ عن تنشيط الجهاز العصبى الأعلا وهذا الأثر نتيجة كثير من المواد الفعالة التى استخلص كثيرة منها بل لم ماهيتها بعدد وليس للحشيش أن يؤدي للادمان بل ان التعود عليه لايعدو تأثير ان يكون تعودا نفسيا يمكن ابطالة دون حصول أى اعراض امتناع فهو بذلك يختلف كل الاختلاف عن الافيون وعن الكحول .

★ الاعراض والعلامات :

تبدأ الاعراض بالاحساس بالسرور والسعادة وكثرة الحديث وحضور البديهة وحلاوة النكتة وحب الاجتماع ثم يبدأ الشخص ان يخمل وتقل حركته ويغلب عليه النوم الذى تتخلله سلسلة متقطعة من الافكار التى توصف بأنها احلام اليقظة - أن تكون مبهجة سارة . وأهم أعراض التسمم بالحشيش اختلال قوة التقدير وخاصة تقدير الوقت والمسافات مع عدم تداعى الافكار بل تقطعها وانفصالها - وهذا هو السر فيما ينسب للحشيش من أنه مقو للباه - وهو وصف غير صحيح بل الصحيح انه كأي مخدر اخر مضعف لكل قوى الجسم ومن ضمنها الباه ولكنه في نفس الوقت ، بتقطيعه الافكار ومنعه لها من ان تتداعى وكذلك باخلاله بقوة الحكم على الوقت ، قد يؤدي الى اطالة وقت عملية الجماع .

وأحلام اليقظة التى يراها الشخص تحت تأثير الحشيش ليست حقيقية حتى عنده هو بل هو يعرف حق المعرفة انها غير صحيحة ولكنه مع ذلك لا يستطيع ان يتحكم فى اقواله وافعاله المترتبة على هذا الاحلام الكاذبة . واذا اخذت كميات كبيرة من الحشيش فقد يغيب وعى الشخص المتسمم تماما وان كان ذلك شديد الندرة بل الاغلب ان يبقى يقظا تتناوله فترات من النوم والصحو حتى يغيب فى نوم عميق لايصحو منه الا بعد بضع ساعات دون اى تأثير ظاهر لما كان فيه .

سادسا : الاستركنين

الاستركنين وقرينه البروسين قلوانيان منبهان للجهاز العصبى المركزى وخاصة النخاع الشوكى ويوجدان فى الجوز المقيئ وهى بذور قرصية الشكل مفرطحة ناعمة الملمس بيضاء الى بنية فى حجم نصف القرش او اكبر او اقل ، ويندر ان يحصل التسمم من هذه الحبوب لعدم وجودها فى مصر- ولانها شديدة الصلابة لدرجة تجعلها غير صالحة للاكل ، واذا طحنت فطعمها شديدة المرارة .

ولكن التسمم قد يحصل عرضا من الاستركنين نفسه الذى يستعمل فى الطب كثيرا وخاصة اذا استعمل فى ادوية فاتحة للشهية ووضعت معه مواد قلوية تؤدى الى ترسيب القلوانى فى قاع الزجاجاة وبذلك تتجمع كل كمية الاستركنين فى الجرعة الاخيرة من الدواء فتؤدى الى التسمم عند شربها ولذلك يجب الاحتياط دائما عند وصف الاستركنين ان لا يوصف مع اى مادة قلوية ، بل يستحسن ان يوصف مع حامض الكلورديك المخفف لابقائه ذوابا .

ومن الأمثلة الواقعية أرد شاب أن يأخذ عقار مقويا للباه في ليلة زفافه فلم يطرأ على ذهنه الاستركنين فطلب الى احد الصيادلة ان يرسل اليه جراما منه قيمة عشرين بر شامة اخذ واحده منها وهو يظن أن الكمية العلاجية من الاستركنين تبلغ حوال ٦٠-٢٤٠ ملجم مع انها ٢-٨ ملجم . وقد ظهرت عليه اعراض التسمم بعد ذلك بقليل ونقل الى المستشفى قصر العيني حيث عولج وشفى .

وقد يكون التسمم ناشئا عن اخذ القلوانى او بعض المركبات المحتوية عليه (مثل بعض سموم الفئران) خطأ - كما قد يكون التسمم انتحارا مع انه اسوا انواع الانتحار لما يحدثه من الام شديدة مبرحة قبل ان تنتهى الحياة - وقد استعمل القلوانى حديثا في بعض جرائم قتل في اوربا وامريكا بإعطائه في برشام لتخبئة طعمه شديد المرارة .

★ الاعراض والعلامات :

يؤثر الاستركنين بتقليل مقاومة الاعصاب الحسية لمسير المنبهات وهذه المقاومة ضرورة لازمة لتنظيم الحركات العضلية - ولذلك فإنه عند التسمم بالاستركنين يختل هذا التنظيم ويؤدي الى انقباض العضلات الجسمية كلها بصورة تشنجات عامة تعم كل الجسم .

وتبدأ أعراض التسمم بعد بضع دقائق من تعاطى السم بالمعدة . اما اذا حقن فإن الاعراض تبدأ فورا بعد الحقن بهيئة الاحساس بالقوة وازدياد حدة السمع والبصر والشم وسرعان مايطغى على ذلك قلق و شعور جارف بقرب الموت مع تيبس عضلات الوجه والرقبة ثم تقلص بعضلات الوجه فيعطيه المظهر المسمى بالسحنة الكالحة أو الوجه المزهر " risus sardonicus" كما يشمل عضلات الصدر والبطن وبذلك يتوقف التنفس فيحتقن الوجه ويزرق ويخرج من الفم زبد رغوى وتجحظ العينان وتتسع الحدقتان وبيطؤ النبض ويرتفع ضغط الدم ولكن المريض يبقى طول الوقت حافظا لوعيه معاينا إلا ما مبرحة نائما على عقبه ورأسه ، اما بقية جسمه فيرى مرتفعا عن السرير بسبب فرط تعسه نتيجة لازدياد قوة العضلات الباسطة عن العضلات الثانية .

وتستمر هذه النوبة التشنجية مدة دقيقة او اثنين ثم تزول فجأة كما بدأت وترتخي العضلات ويعاود التنفس انتظامه والوجه شكله ولونه وتعود الحدقتان لاتساعهما الاصلى ولكن المريض يحس بإجهاد شديد وانهاك بالغ وقلق مزعج من ان تعود اليه التشنجات - وقد تطول فترة الراحة هذه او تقصر تبعا لكمية السم ولكن المريض لايحتمل عادة اكثر من ثلاث او اربع نوبات يموت بعدها من الانهاك ووهط القلب وكثيرا ما يموت في اول او ثاني نوبة من الاختناق الناشئ عن توقف التنفس .

★ وتتميز تشنجات الاستركنين عن غيرها من التشنجات المرضية وبخاصة تشنجات الكزاز (التتانوس) بالآتي :

جدول التمييز بين تشنجات الاستركنين والكزاز

الكزاز (التتانوس)	التسمم من الاستركنين
١. تظهر التشنجات تدريجيا مبدئة بتقلص العضلات حول الجرح مصدر العدوى .	١. تبدأ التشنجات بغته بعد تناول دواء او حقنه.
٢. تبدأ التشنجات في عضلات الفك	٢. التشنجات عامة من بدايتها.
٣. تحتفظ العضلات بين نوبات التشنج بقدر واضح من التوتر .	٣. ترتخي العضلات بين نوبات التشنج ارتخاء تاما .
٤. لا يوجد استركنين عند التحليل.	٤. يظهر التحليل الكيماوى وجود الاستركنين .
٥. يموت المريض في بضعة ايام .	٥. يموت المريض في اقل من ثلاث ساعات.

★ العلاج :

يعطى المريض مخدرا عاما كالكلوروفورم او الاثير ويوضع في مكان مظلم هادئ بعيد عن المنبهات الخارجية ثم تغسل المعدة بمحلول برمنجنات البوتاسيوم المخفف (٢٠٠/١) او بمعلق الفحم المنشط او بمحلول حامض التنيك ، او اى من الترياقات السابق وصفها للقلوانيات - يترك في المعدة قدر من سلفات المانيزيا لغسل الامعاء ثم يحكم ظهور التشنجات بحقن مركبات حامض الباربيتوريك (افبيان أو اميتال) بالوريد ولكن لايجوز استعمال المورفين . واذا لزم الامر يجرى التنفس الصناعى مع تنشيق الاكسجين - ويجوز استعمال العقارات المضادة للصرع مثل الترايديون لمنع التشنجات .

سابعاً : البيش او خائق الذئب (الاوكونيت)

خائق الذئب نبات يرى عشى له جذر يشبه الجزر او الفجل الاحمر به قلوانى شديد السمية يسمى الاكونيتين كان يستعمل فى الطب قديماً ولكنه اصبح عديم الاستعمال الطبى .

ويحدث التسمم اما من اكل الجذر خطأ او من الخطأ فى استعماله الطبى وخاصة اذا شرب احد الدهانات المستعملة للآلام العضلية خطأ.
★ الاعراض والاعلامات :

يؤثر الاكونيتين على اطراف الاعصاب جميعاً فينبهها أولاً ثم شلها وكذلك يؤثر على بعض المراكز الحيوية فى المخ .
وتبدأ اعراض التسمم بشعور بدف فى الفم والبلعوم مصحوب بسيلان اللعاب وغثيان وقئ ثم يتحول الدفء الى تنميل حاد -من الفم الى المعدة ثم يعم هذا التنميل الجسم كله وخاصة اطراف الاصابع ، وتظهر الارتعاشات العضلية فى الاطراف ثم تصبح قشعريرة عامة مصحوبة بقلق ودوار وتخليج وسرعان ما يختفى التنميل الجلدى ليحل محله خدر تام بكل الجلد ثم ضعف عضلى يؤدى الى عدم القدرة على المشى او الوقف - ويبطئ النبض وقد يختل نسقه كما يبطئ التنفس ويضطرب وتنخفض درجة الحرارة ويعتم النظر وتكون فتحة الحدقة ضيقة اول الامر ثم تتوسع ويموت المريض اما من توقف القلب أو التنفس .
★ العلاج :

تغسل المعدة بأى ترياق قلوانى ويترك فيها كمية من سلفات المانيزيا لغسل الامعاء ثم يعطى المريض منبهات للتنفس وللدورة الدموية وافضلها الديجيتالس والأتروبين ويجرى التنفس الصناعى مع تنشيق الاكسجين اذا لزم الامر.
ثامناً : الارجوت (الجويدار)

الجويدار "أو الارجوت " نبات فطرى يصيب حبوب الشوفان او الشعير فينمو عليها ويحل محلها وهنا موطن الخطر اذ يؤدى اكل هذه الحبوب المصابة الى التسمم . ويحتوى القطر على كثير من القلوانيات والجلوكوزيدات السامة مثل الارجوتوكسين والارجوتامين وغيرها. ويستعمل الارجوت فى الطب وخاصة لتحريض انقباضات الرحم لمنع النزف بعد الولادة ، كما تستعمل مركباته وكثير من مشتقاته فى اغراض طبية اخرى كثيرة - وقد يستعمل الارجوت او مركباته فى تحريض اجهاض الحوامل وهنا تكون خطورة حصول التسمم الحاد من استعمال كميات كبيرة.
★ الاعراض والعلامات :

فى حالات التسمم الحاد تبدأ الاعراض بغثيان وقئ و اسهال مصحوب بغشى وتنميل وبرودة الجلد وتقلصات عضلية وطنين فى الاذن ويبطئ النبض ويضعف وتضيق فتحة الحدقة فيعتم النظر وتظهر تقلصات والألم معوية ورحمية وبزرق الوجه وقد يؤدى الى غرغرينا فى الاطراف .
★ العلاج :

تغسل المعدة بأحد الترياقات القلوانية ويدفأ المريض ويعطى منبهات للدورة الدموية مثل الكافيين ويعطى مضادات للتقلص مثل البابافرين ، وإذا ارتفع ضغط الدم ينشق المريض لمبولة نترت الاميل او يعطى نترت الصوديوم .

✱ التسمم المزمن :

كان التسمم المزمن شائعا في اواسط اوربا من اكل الشوفان المصاب بالفطر.
وقد حدث في مصر وباء تسممي حاد من اكل الخبز توفي فيه سبعة وثلاثون شخصا وقد شخسه بعض الناس تسمما بالارجوات رغم عدم امكان حصول التسمم الحاد بالارجوات من اكل مثل هذا الخبز بل يكون التسمم في مثل هذه الحالات من النوع المزمن .
وتظهر اعراض التسمم على نوعين اثنين - فهى اما اعراض عصبية كالتقلصات العضلية والتشنجات العامة وإما أن تكون اعراضا دورية طرفية بظهور غنغرينا في اصابع القدمين أو في أكل القدم وقد تصل الى الساق .
ويكاد ينحصر علاج هذه الحالات في الوقاية بمنع اكل هذه الحبوب وذلك سهل ميسور اذا الحبوب المصابة تأخذ شكلا مختلفا عن الحبوب السليمة فهى سوداء طويلة صلبة ويمكن فصلها وتنقيتها بكل سهولة .

السموم الغازية

في هذا الباب سندرس الغازات ذات الآثار السامة التي توجد في المنازل او الصناعة - ولسنا بمعترضين الى الغازات السامة التي كانت تستعمل في الحروب بالرغم من احتمال إعادتها .
أولا : أول أكسيد الكربون

أول أكسيد الكربون غاز عديم اللون والرائحة يتكون عند الاحتراق غير الكامل للمواد العضوية كما في الحرائق والدفايات والمواقد وقمائن الطوب والجير ويخرج مع عادم السيارات وآلات الاحتراق الداخلي - والغاز جزء هام من غاز الاستصباح ومن الغاز المعبأ (بوتاجاز) المستعمل في المواقد في المنازل والمصانع والمدارس .
والتسمم من الغاز عادة عرضي ولكنه قد يكون انتحارا وقد سجلت حالات قتل بهذا الغاز .

ويؤثر الغاز على الجسم بسبب مقدرته العظيمة على الاتحاد مع الهيموجلوبين وحلوله محل الاكسجين . وتبلغ قابليته الهيموجلوبين للاتحاد بأول أكسيد الكربون مقدار قابليته للاتحاد بالاكسجين اكثر من مائتي مرة ولذلك فإن وجود كمية قليلة من الغاز في الهواء (واحد في الالف) تكفي لحدوث التسمم اما اذا زادت النسبة الى ١% فإنها تؤدي الى الموت السريع في بضعة دقائق - وليس من الضروري ان يكون التعرض للغاز مستمرا بل يكفي ان يتكرر تعرض الانسان للغاز ولو لفترات قصيرة حتى تحدث اعراض التسمم كما في مدخني السجائر (دخان السجائر يحتوي على ٤-٦% أول أكسيد الكربون) .

★ الاعراض والعلامات :

تبدأ الاعراض اذا اتحدت خمس كمية الهيموجلوبين في الدم بالغاز بصداع وخمول ودوخة وتزداد الاعراض سرعة و شدة كلما زادت نسبة الهيموجلوبين المتحد بالغاز وتظهر اعراض اخرى كالغثيان والقئ وسرعة التنفس والتخدير والتخلج والوهن العضلي الشديد الذي يمنع المصاب من انقاذ نفسه بالخروج أو حتى بالصياح طلبا للنجدة ، ويسرع النبض ويضعف ويختلط الذهن ويضعف السمع والبصر ويعسر التنفس ثم يدخل المريض في سبات عميق وسرعان ما يغيب تماما من وعيه ويهبط ضغط الدم ودرجة الحرارة ويضطرب التنفس وتتلون الجلد والاعشبة المخاطية باللون الاحمر الوردي الذي يبقى حتى بعد الموت ، ويموت المصاب عادة اذا زادت نسبة الهيموجلوبين المتحد بأول أكسيد الكربون عن ٤٠% - وينتج الموت عن توقف التنفس وقد يستمر القلب في الخفقان فترة بعد انقطاع التنفس - وكثيرا ما يتسبب تورده وجه الميت في عدم معرفته بل حسابه نائما وبذلك تضيع فرصة انقاذه في الوقت المناسب .

ومن الأمثلة الواقعية أنه كان هناك فتاتين - أحدهما مدرسة والأخرى خياطة - كانتا تسكنان مسكنا واحدا ذا غرفتين لكل واحدة منهما غرفتها وكانت المدرسة تخرج كل صباح الى مدرستها بعد ان تسلم على صاحبها وتعود بعد العصر وفي صباح أحد أيام الشتاء طرقت المدرسة باب زميلتها لتسلم عليها قبل خروجها فوجدتها نائمة سريها تحت الاغطية موردة الخدين فلم توقظها شفقة بها من أن تكون قد سهرت طويلا في عملها وحسبتها في نوم عميق - ولما عادت المدرسة بعد الظهر وجدت الزميلة كما تركتها في غرفتها مغلقة عليها لاتسمع لها صوتا فطرقت بابها ولم تسمع ردا ففتحت الباب ودخلت وما كانت اشد دهشتها اذ وجدت نائمة مغطاه موردة الخد كما تركتها في الصباح فصممت على ايقاظها وما ان شرعت توقظها حتى وجدت جسمها باردا هامدا اذا كانت الخياطة قد ماتت منذ وقت طويل متيممة من أول أكسيد الكربون المتصاعد من مدفأة او قديتها في حجرتها قبل ان تأوى الى فراشها في المساء .

أما التعرض المتكرر لكميات صغيرة من اول أكسيد الكربون فيؤدي الى نوع من التسمم يسمى " التسمم المزمن" وتختلف اعراضه من الخمول والصداع الى النهوكة والتهيج او الدوخة وفقدان التركيز الذهني او الارق وبهاته الوجه وغير ذلك من الاعراض واول هذه الاعراض عادة ازدياد حساسية الاذن الداخلية مما يؤدي الى الدوار عند القيام من النوم او عند النظر الى اعلا وتحديث هذه الاعراض عادة في عمال الجراجات أو الصناعات التي يتلوث الجو فيها بأول أكسيد الكربون بكمية قليلة ولكنها قد تحدث في المنازل من عدم احكام غلق صانير الغاز .

وهناك قصة شهيرة لعائلة عاش افرادها بضع سنين من امراض مستمرة فكانوا على حد قول رب العائلة - مجموعة من الامراض - ذهبوا من اجلها الى كثير من الاطباء شاكين من صداع ودوار واضطراب دقات القلب وتنميل الاطراف وتخلج المشي وحرقان البول وتقبض العضلات ونقص الوزن والامساك المزمن والضعف العام وظهور انواع مختلفة من الطفح الجلدي وغير ذلك من الاعراض التي لم ينفع فيها العلاج حتى استدلت العائلة بموقدها القديم موقدا جديدا وعندئذ زالت الاعراض وعوفوا من شكائاتهم بغير علاج - وتبين ان الموقد القديم كان مختلا يتسرب منه الغاز مؤديا الى ظهور جميع الاعراض السابقة .

★ العلاج :

ينقل المريض من الهواء الملوث الى مكان طلق الهواء دافئ بعيد عن التيارات الهوائية وتجرى له عملية التنفس الصناعي مع تنشيقه ٥-٨ % ثاني اكسيد الكربون في اكسجين ، ويعطى بعض المنبهات للتنفس والدورة الدموية مثل حقن اللوبلين والكورامين وقد يلزم في بعض الحالات حقن الميثيلين الازرق والجلوكوز في الوريد .

ويجب العناية بملاحظة المريض بعد افاقته من اعراضه والمحافظة عليه من الالتهابات الرئوية التي قد تحصل ويجب كذلك الاحتياط لما قد يظهر من اعراض عصبية او عقلية مثل النسيان والصداع واضطراب الفكر مما قد يدفعه لارتكاب الجرائم او للانتحار وقد تتأخر هذه الاعراض الى عدة اسابيع بعد التعرض للغاز .

★ العلامات التشريحية :

يظهر الميت مورد من اللون وبخاصة في الشفتين والوجنتين والعينين وكذلك يكون لون التلون الميتى واحشاء الجسم الداخلية .

والرئتين محتقنتان وبالمسالك الهوائية بعض الزبد الرغوى اما المخ فإن به نقاطا نزفية متعددة - وقد تشبه هذه العلامات ما يوجد عند الموت من البرد أو السيانورات ولكن وجود الكاربوكسى هيموجلوبين في الدم يدل على السبب الحقيقي للوفاة .

ويعرف وجود اول اكسيد الكربون في الدم بالفحص الطيفي للدم ويمكن تقدير الكمية الموجودة إما بالفحص الطيفي باستعمال جهاز منظار الطيف العاكس "reversion spectroscopy" او بقياس حجمه بجهاز فان سليك "van slyke" .
ثانيا : ثاني اكسيد الكربون

ثاني اكسيد الكربون غاز عديم اللون والرائحة اثقل من الهواء ويوجد طبيعيا في الهواء بنسبة ٠,٣% وقد يزداد داخل البيوت او الاماكن المسكونة من المواقد وغازات الزفير . ويستعمل في الصناعة والطب ولذلك يضغط في اسطوانات حديدية يعبأ فيها سائلا .

والتسمم من هذا الغاز نادر ويحصل عرضا حول قمائن الطوب وفي المنازل المهجورة أو المناجم والآبار المهجورة أو في مصانع السوائل الغازية ولا يحدث التسمم الا اذا زادت نسبة الغاز في الهواء عن ٤٠-٦٠% .

★ الاعراض والعلامات :

إذا بلغت نسبة الغاز في الهواء ٤٠ % يشعر الانسان بتعب وضيق في الصدر وعقلى وعسر في التنفس مع صداع وضوء في الاذن وإذا طالت مدة التعرض قد يحدث سبات وغيبوبة - اما اذا كانت نسبة الغاز اكبر من ذلك (٦٠-٨٠%) فقد تحدث الغيبوبة مباشرة مع بعض تشنجات عضلية وتقلص بالزمار وتحدث الوفاة ما لم ينقذ المصاب سريعا .

★ العلاج :

ينقل المريض سريعا الى الهواء الطلق وقد يلزم اجراء التنفس الصناعي واعطاء منبهات للتنفس وللدودة .

★ العلامات التشريحية :

تشمل الاحتقان الحشوي العام مع زرقة شديدة بالوجه والاطافر والعينين واللون الميتى شديد الوضوح ازرق اللون والدم وسائل ازرق اللون أيضا .

ثالثا : الكلور والبروم

الكلور غاز ثقيل اصفر اللون ذو رائحة كاوية يستعمل في الصناعة وخاصة في صناعة النسيج وفي تنقية مياه الشرب وعندئذ قد يتعرض بعض العمال للغاز عرضا - وللغاز اثر خاثر مهيج للرئة والمسالك الهوائية حتى انه يؤدي للوفاة من الاختناق اذا بلغت نسبة الغاز في الهواء (١) في (١٠٠٠) أما إذا زادت النسبة عن هذا الحد فإنه يؤدي الى الوفاة المباشرة - وقد كان غاز الكلور هو اول الغازات التي استعملت في الحرب العالمية الاولى - والبروم يشبه الكلور الا انه اقل منه استعمالا واقل سمية .

★ الاعراض والعلامات :

بمجرد التعرض للغاز يشعر المصاب برائحة حادة نفاذه ، مع عطاس وسيلان الانف واللعاب ، وسعال مصحوب بنفث مدمم ، وعسر بين في التنفس ، واحساس بضيق في الصدر ، ومع غثيان وقئ وزراق بالوجه وقلق ، ويسرع النبض ويضعف ويبهت لون الجلد ويتغطى بالعرق البارد ، ويصبح التنفس سطحيا - ولا يفقد المريض وعيه عادة الا قبل الموت مباشرة اذ الموت غالبا من اودمة رئوية ورهط القلب ، وقد يتغلب المريض على هذه الاعراض المباشرة ثم يموت بعد ذلك من مضاعفات رئوية .

★ العلاج :

يجب المبادرة بإنقاذ المريض من الجو الملوث (يجب على المنقذين لبس اقنعة واقية قبل دخول المكان الملوث) ثم يجرى له التنفس الصناعي وينشق المريض الاكسجين وقد يلزم اعطائه له تحت ضغط عال ويعطى محلول جلوكوز مركز او محلول ملحي مركز بالوريد لتخفيف الاودمة الرئوية ويسكن الالم بأمبول مورفين وتنبية الدورة بالكافيين ويحقن بمحلول بيكربونات الصودا او لبنات الصودا في العضل لمقاومة الحمض و ابومورفين (٥ملجم) تحت الجلد لتحريض القي ثم يعطى المصاب مواد ملطفة لحماية الأغشية المخاطية مثل ماء النشا أو العجين ، وتتقى المضاعفات الرئوية بحقن البنسلين ويجب وضع المريض في السرير لمدة بضعة أيام على الاقل .

★ العلامات التشريحية :

القصبة الهوائية والشعب ممتلئة بسائل رغوي مدمم واغشيتها المخاطية بيضاء الاحتقان والرئتان خزيتان (اوديمتان) وتظهر على سطحها كثير من البقع النزفية مع وجود سائل ارتشاحي بالبلورة - وتظهر بتبع نزفية كثيرة في المخ والاحشاء الاخرى ويظهر الدم سميكا لزجا متخثرا في كل الاوعية .

رابعا : أكاسيد الازوت

تشبه اكاسيد الازوت الكلورين في تأثيرها المهيج للمسالك التنفسية ، والتعرض لها كثير الحصول في الصناعة عند انفجار انابيب حامض الازوتيك وملامسة الحامض للهواء الجوي وبذلك تتكون كميات كثيرة من اكاسيد الازوت .

والأعراض والعلامات وكذلك العلامات التشريحية تشبه مثيلاتها في حالة الكلور الا ان الزراق هنا اوضح واشد نظرا للمتهيموجلوين الذي يتكون من تفاعل هذه الغازات مع هيموجلوبين الدم والعلاج على نفس اسس الكلورين ويجب غسل المواضع المعرضة للغازات (من الجلد او الفم والعينين) بمحلول ١% بيكربونات الصودا .

خامسا : أكاسيد الكبريت

يستعمل ثاني اكسيد الكبريت في صناعة الثلج او الثلجات وبعض الصناعات كما قد يتكون عرضا في صناعات اخرى وعندئذ قد يحدث منه التسمم عرضا - ويكون الغاز حامض الكبريتيك باتحاده بالماء بمجرد ملامسته للاغشية المخاطية ولذلك فإن له تأثيرا أكالة على الجلد والانسجة . واعراضه وعلاماته وعلاجه على نفس الأسس السابقة .
سادسا : كبريتور الايدروجين (الايدروجين المكبرت)

الايدروجين المكبرت غاز عديم اللون كريه الرائحة يوجد في المجارى والمعامل وبعض الصناعات مثل صناعات الاصباغ الكبريتية او المبيدات الطفلية (ثالث كبريتيت الباريوم) وينشأ التسمم بالغاز عرضا من التعرض لكميات كافية منه في اى من هذه المصادر المذكورة وإن كان ذلك نادرا بسبب الرائحة الكريهة للغاز .

★ الاعراض والعلامات :

تبدأ الاعراض في الظهور اذا بلغت نسبة الغاز في الهواء ٢٠٠٠:١ بصورة صداع وتدميع العين وتهيج المسالك التنفسية مما يهيئ المصاب للالتهابات الرئوية ولو بعد بضعة ايام من التعرض للغاز - اما اذا زادت نسبة الغاز عن ذلك يظهر السعال وعسر التنفس والاحساس بضيق الصدر والغثيان والزراق والضعف العضلي العام والهذيان واضطراب النبض والتشنجات تسبق الغيبوبة النهائية . وتنشأ الوفاة من الاختناق وقد تكون الوفاة مباغتة حتى لتشبه الوفاة من غاز السياندرين اذا زادت نسبة الغاز في الجو عن ٢ في الألف .
والعلاج على نفس الاسس السابقة .

والعلامات التشريحية تشمل احتقان الاحشاء العام وتلونها باللون البنى والرائحة الكريهة المعروفة المنبعثة من الجثة مما يجعل الجثة سريعة التحلل بعد الموت . ويعرف الغاز برائحته المميزة وبتسويده ورقة مبللة بخلات الرصاص .

السموم الحيوانية

يعتقد الكثير من الناس ان السموم الحيوانية نادرة وانها قاصرة على العقارب والحيات ولكن الحقيقة ان الحيوانات السامة بالغة الكثرة وتشمل كل رتب الحيوانات تقريبا فمنها ديدان وقواقع وحشرات وزواحف - ولكن دراسة هذه السموم الحيوانية لم تبلغ درجة دراسة السموم النباتية من تقديم وذيوع ولعل ذلك راجع الى عدم استعمال هذه السموم الحيوانية في العلاج الطبى بالكثرة والشيوع اللذين استعملت بهما السموم المختلفة .

وقد تكون السموم الحيوانية ذات اثر موضعى اكال ووضح الامثلة على ذلك بعض انواع الاسماك اللادغة التى قد تصيب المستحمين فى البحر بالتهاب جلدى شديد فى موضع اللسعة يصحبه بعض التئميل والالم المحرق سرعان ما ينتشر فى الجلد كله .

والحشرات اللادغة اكثر من ان تحصى- وتشمل النحل والزناير والبعوض وغيرها . والنحل والزناير من اكثر الحشرات اللادغة سما - وتختلف الاعراض الناشئة عن هذا اللدغ من مجرد اعراض موضعية هينة قد لا يحس لها اثر الى اعراض عامة شديدة ربما ادت الى الموت . وتظهر الاعراض العامة عادة فى الاطفال عند تعدد اللدغ من مهاجمة خلايا الحشرات او ربما نشأت عن لدغة واحدة وخاصة اذا كانت فى الرقبة أو الوجه . ولبعض الناس حساسية شديدة لللدغ النحل أو الربور حتى أن لدغة واحدة قد تكون ذات تأثير شديد الخطورة وربما ادت الى الوفاة من الاختناق الناجم عن تقلص الشعب الهوائية او الحنجرة . وربما كانت هذه الحساسية ناشئة عن سبق لدغ الشخص ولكن ليس معنى ذلك ان كل من لدغته نحلة تتكون فى جسمه مثل هذه الحساسية ولسم النحل تأثير شال على اطراف الاعصاب الحركية يشبه الكورارى كما يؤثر ايضا على كريات الدم الحمراء فيحلها.

أولا : سم الحية

معظم الحيات غير سام ولكن منها بعض حيات تحمل فى افرازات غددها اللعابية سماً تستعمله الحية كسلاح تهاجم به فريستها لتستطيع التغلب عليها كما ان لهذا السم تأثيرا شديدا فى اذابة الخلايا النسيجية وبذلك يساعد على الهضم انسجة الفريسة وتوجد الحيات السامة غالبا فى فصيلتين من الحيات :

١- فصيلة الثعابين أو (الكوبرا) :

وتشمل انواعا كثيرة موزعة فى جميع العالم وتتميز انيابها السامة بأن لها اخدودا اماميا يسير فيه السم من الغدد اللعابية الى الفريسة وهذا العيب فى جهاز حقن السم يعوضه ازدياد تأثير السم وخطورته - والناغة المصرية التى يسميها العرب الثعبان الناشر من هذه الفصيلة وهى ذات شهرة بالغة فى خطورتها وشراستها والراجع ان كليوباترة قد انتحرت بتمكين هذا الثعبان من لدغها - وما زالت الكوبرا للان رمزا مرعبا للموت السريع ، وعند الصيادلة رمزا يضعونه على خزانة السموم.

ويتميز سم الثعبان بتأثيره الشديد على اطراف اعصاب الحس والحركة فيشلها وهذا هو السبب فى الموت السريع المبالغث بعد لدغ الثعبان اذا تشل عضلات التنفس فيموت الملدوغ من الاختناق . ولسم الثعبان اثر موضعى مذهب للخلايا حال للدم مخرئ لمولد الليفين ولكن هذه الاثار الموضعية تختفى وراء الاثر العام الخطير السريع القتل . ولذلك ليس لعضة الثعبان اثر موضعى واضح على الرغم من انغراز نابي الثعبان فى جسم الفريسة حتى انه ليبقى معلق بجسم الملدوغ لايستطيع ان يخرج نابيه الى ان يخرج الملدوغ نفسه او اقاربه ، ومع ذلك لا يكاد الملدوغ يحس لللدغته الما يذكر وما ان يمر بضع دقائق على العضة حتى تبدأ اعراض التسمم العامة بالغثيان وسيلان اللعاب والقئ والغشى يصحبها ضعف وتخلج فى المشى- وتعثر فى الكلام وعتامة فى النظر وازدواج الرؤية حتى لقد يشبه الملدوغ السكران ولكن سرعان ما يبطئ التنفس ويظهر الزراق فى الوجه ويقع الملدوغ على الارض فى غيبوبة عميقة وقد تعتريه بعض تشنجات عضلية عامة لفترة قصيرة قبل الوفاة التى تكون بسبب شلل عضلات التنفس التى تتبع العضة بأقل من ثلث او ربع ساعة .

٢- فصيلة الافاعى أو (الفير) :

ومنها الأفعى القرناء التى يسميها العرب الاصلة والتى كانت ومازالت تروغ رواد الصحراء . وراس الافعى عادة عريضة وناهاها طويلان وبهما قناتان رفيفتان يسير فيهما السم ، والافعى سريعة الهرب بعد عض الفريسة ومع ذلك فإن موضع العضة شديد الالام ، ويرجع ذلك الى ما لسم الافعى من اثر واضح فى اذابة الخلايا النسيجية حول موضع العضة ، وبذلك يحاط الموضوع بتورم شديد يرشح فيه الدم بغزارة وسرعان ما ينتشر هذا الدم النزفى حتى يعم الطرف الملدوغ كله . ثم تظهر اعراض عامة تشبه اعراض التسمم بالهستامين مع مظاهر نزفية متفرقة ، فتظهر على الملدوغ اعراض انهك شديد وبهت لونه وتبرد اطرافه ويسرع نبضه ويضعف حتى يصبح الجلد والاغشية المخاطية وقد ينزف الملدوغ من فمه أو أنفه أو امعائه او معدته - وقد يموت بعد يوم او يومين من وهط القلب وفى احوال نادرة قد يموت الملدوغ فى بعض ساعات اذا صادف موضع العضة وريدا او وعاء دمويا .

★ العلاج :

يجب الاسراع بمحاولة منع امتصاص السم من موضع العضة وذلك بربط الطرف الملدوغ فوق موضع العضة ثم يشرط المكان تشريط واسعا حتى ينزف بغزارة لغسل المكان من أى سم فيه ثم يخشى- موضع التشريط بمسحوق برمنجنات البوتاسيوم أو يغسل بمحلول مخفف منها وذلك لأكسدة السم ومنع اثره ، ويمكن المساعدة على ذلك ايضا بحقن ١٠- ٢٠ سم ٣ من المصل ضد سم الثعبان العديد الانواع (أو الخاص بنوع الحية اذا كانت معروفة) حول موضع العضة كما ينفع فى ذلك ايضا حقن محلول كلوريد الذهب .

وأهم من ذلك كله محاولة منع اثر السم على الجسم بحقن الملدوغ بكمية كافية من المصل ضد سم الثعبان الخاص بنوع الحية (او عديد الانواع) ويحسن ان يكون الحقن فى الوريد ليكون اثره سريعا وبالتالي ناجحا . وينفع فى ذلك ايضا حقن طرطرات الارجومترين (اوالجينرجين) كما ينفع الادرنالين والاترويين والكورامين والبتوترين والكورتين وقد يلزم اجراء التنفس الصناعى اذا توقف التنفس وخاصة عند عض الثعبان .

ثانيا : سم العقرب

تكثر العقارب فى الوجه القبلى وخاصة فى الصيف ولدغها شديد الالام وليس له عادة تأثير عام على الجسم الا فى الاطفال او عند تعدد اللدغ . وسم العقرب له نفس تأثير سم الحية الموضعى (حل كريات الدم واذابة الخلايا النسيجية) والعام (تخثر الدم فى الاوعية وشلل الاعصاب) وله فوق ذلك تأثير اخريشبه المسكارين فى اثاره اطراف الاعصاب المحرصة للكولين (الباراسمبتية) ولكن اهم هذه الاثار جميعا هى الاثار الموضعية التى قد تحدث اعراض صدمة عامة بما ينجم عنها من الم موضعى شديد .

وتشمل الاعراض العامة التى قد تكون واضحة - وخاصة فى الاطفال - القئ والدوار والعرق الغزير وعسر- التنفس وتقلص العضلات وخاصة عضلات الوجه والرقبة ،وقد يلى ذلك شلل فعلى للعضلات اذا وصل الى عضلات التنفس بالذات ادى الى وفاة من الاختناق - وقد وصفت انزفة تحت الجلد والاغشية المخاطية تشبه ما يحصل عند عضه الافعى . والعلاج لا يعدو ربط الطرف الملسوع فوق مكان اللسع وتشريط المكان وغسله بمحلول برمنجنات البوتاسيوم ، ويجفف الالم الموضعى بوضع محلول النشادر القوى فيه او بحقن النوفوكاين مع الادرينالين حوله . وتعالج الاعراض العامة بحقن الاترويين مع طرطرات الارجومترين او بحقن المصل المضاد للسم .

ثالثا : الذراح

الذراح عقار خام يؤخذ من الذبابة الهندية الخضراء وبه قلوانى فعال هو الكثردين ،وليس له اى استعمال طبى الان الا فى بعض دهانات الاستعمال الظاهرى ، ويستعمل خارج الطب بفكرة تقوية الباه وعندئذ قد يحصل التسمم منه كما قد يحصل التسمم من استعماله كدهان على سطح الجلد .

وتبدأ الاعراض بألم محرق من الفم الى المعدة يظهر بعد بضعة ساعات من تناول السم ثم يظهر رغبة متزايدة فى التبول مع عسر— والم عند التبول ويكون القيء والبول اخضر— اللون مدمما ، ثم تقل كمية البول تدريجيا ويظهر فيه الزلال والدم والاسطوانات المختلفة بما يشبه حالة الالتهاب الكلوى الحاد - وقد تزداد الاعراض المعوية المعدية وتظهر نفطات حول الفم مع اسهال مدمم مما قد يؤدى الى الغشى من الانكاز كما قد تظهر التشنجات العضلية والهذيان قبل الموت بقليل .

ويكون العلاج بغسل المعدة بعناية وحذر واعطاء المريض ملطفات لحماية الغشاء المخاطى ويسكن الالم بالمورفين وقد يحتاج الامر الى اعطاء الافيان او الاميتال للتحكم فى التشنجات العضلية اذا ظهرت ، وتعالج الاعراض الكلوية على طريقة الالتهاب الكلوى الحاد .

السموم الآكالة

ويقصد بالسموم الآكالة تلك السموم التي تؤثر على الخلايا الحية بمجرد ان تلامسها ، ولذلك فإن أعراضها تبدأ مباشرة بعد تعاطى السم ، بهيئة ألم محرق من الفم الى المعدة مصحوبا بقرى متكرر ، ويتوقف سميتها على درجة تركيزها اكثر مما يتوقف على مقدار المستعمل منها .

وتشمل هذه السموم الاحماض المعدنية كالازوتيك والايديروكلوريك والكبريتيك وبعض الاحماض العضوية كالخليك والفنيك والقلويات كالصودا والبوتاس الكلوية والنشادر وبعض الاملاح مثل كلوريد الانتيوم والباريوم .
أولا : حامض الكبريتيك (زيت الزاج)

والحامض النقي زيتى القوام عديم اللون اما الحامض التجارى فأسمر اللون وكلاهما يمتص الماء بسرعة ، وتنطلق من اتحادهما حرارة شديدة ويستعمل فى الصناعة كثيرا كما يستعمل فى المركبات الكهربائية (البطاريات) وتبلغ الكمية القاتلة حوالى ٤-٥سم^٢ من الحامض التجارى او النقي ، وتحدث الوفاة عادة بعد ١٢-١٤ ساعة من التعاطى بسبب الصدمة العصبية او الدموية الناجمة عن الالم المحرق والقى المتكرر الذى يحدثه الحامض - وقد يتأخر الموت الى يوم او يومين من التعاطى وعندئذ يكون السبب اما نقص الماء من القى المتكرر أو التهاب البريتومن الحاد من أثقاب المعدة وقد تتأخر الوفاة اكثر من ذلك الى بضعة اسابيع ثم يموت المريض من الانهاك والضعف العام من نقص التغذية - او قد يعيش المريض بضعة شهور او سنتين بعد التعاطى السم ثم يموت من انسداد المرئ او البواب من انقباض النسيج الندبى المتكون موضع التآكل .

★ الاعراض والعلامات :

تبدأ بعد تناول السم مباشرة بهيئة ألم شديد محرق يبدأ فى الفم او الشفتين ويمتد الى البلعوم والمرئ والمعدة ، و سرعان ما ينتشر الالم حتى يعم البطن كله ويصحب الالم قى متكرر مع طعم حامض وغثيان وتجشأ حامضى ويكون القى عادة ذا لون اسمر واسود ويشكو المريض من عطش شديد وامسك وقلة فى البول ويعسر التنفس ويصعب البلع والكلام وتظهر على الفم المريض ورقبته وملابسه خطوط تأكلية سوداء من سقوط الحامض من الفم وسرعان ما تظهر أعراض الصدمة الثانوية مثل الوهن العام وهبوط درجة الحرارة وضعف النبض واسراعه والعرق البارد الغزير.

ويحدث التسمم عادة عرضا عند ما يشرب الحامض التجارى خطأ بدلا من الماء أو غيره . ويندر ان يكون التسمم انتحارا ولكنه قد يستعمل جنائيا بالقائه على الخصوم وخاصة فى حالات الانتقام ، او عند قصد التشويه وخاصة فى النساء ، وفى هذه الحالات يحدث الحامض حروقا سطحية متسعة فى الوجه والجسم والاطراف وتأخذ الحروق عادة شكل خطوط متوازية نازلة من اعلا لاسفل وكثيرا ما يؤدى ذلك الى اتلاف العينين وفقد البصر ويندر ان يؤدى ذلك الى الوفاة ولكنه يؤدى دائما الى تشويه الوجه او الرقبة او الجسم - وقد يكون النسيج الندبى الناشئ عن التئام الحروق سببا فى زيادة التشويه حين ينقبض بعد مدة او من تكون "جدره" فيه وقد تتحول هذه الجدره فى النهاية الى ورم سرطانى خبيث يقضى على المصاب .

★ العلاج :

أن التسمم الكبريتيك وغيره من الاحماض والقلويات الاكالة من النواهي المؤكدة لاستعمال الانبوبة المعدية خوفا من ثقبها للمعدة او المرئ عند ادخالها - والمقيئات منهي عنها ايضا لان المريض بقى بها فيه الكفاية .

وعلى ذلك فإن أول ما يعمل بعد التشخيص الحالة ان يعادل الحامض بمادة قلوية ضعيفة بشرط ان لاتكون كربونات او بيكربونات خشية انثقاب المعدة من تمدها بغاز ثاني اكسيد الكربون الناتج من التفاعل - وخير قلوى هى المايزيا (٥٠ جم معلقة فى قليل من الماء) تعطى ثلاث او اربع مرات كل عشر دقائق - ويمكن استعمال ماء الجير او ماء الصابون او المايزيا المكسلة او ماء الغسيل - ثم يعطى المريض مواد تغطى بطانة المرئ والمعدة وتحميها مثل اللبن وزلال البيض وزيت الزيتون . ويخفف الألم بالمورفين او احد بديلاته ويعالج نقص الماء بحقن محلول الملح أو الجلوكوز تحت الجلد او فى الوريد او بحقنه من الشرج ، ويعالج العطش بإعطاء المريض قطعاً صغيرة من الثلج يمسحها فى فمه واذا ظهرت اعراض انسداد حنجري وخشى منها ان تؤدى الى الاختناق فذلك داع الى الشق الرغامى

ويجب ان تمنع تغذية المريض بالفم لبضعة ايام بل يكتفى بتغذيته من الشرج ويحافظ عليه من المضاعفات الرئوية ويعطى مضادات الحيويات للوقاية منها .

أما فى حالة إلقاء الحامض على الجلد فيغسل الجلد جيداً بكمية كبيرة من الماء الصافى ثم ترش الحروق بمسحوق بيكربونات الصودا حتى تكون عجينة تغطى الحروق .

★ العلامات التشريحية :

تظهر الملابس متفحمة فى مواضع ملامستها للحامض وكذلك تظهر خطوط تأكل وتفحم فى الشفتين والذقن ومقدم الرقبة . ويظهر الغشاء المخاطى للفم واللسان والمرئ متأكلاً وملتهماً ومتلوناً بلون اسمر او بنى داكن ويزداد وضوح التآكل والتلون فى المعدة التى يظهر غشاؤها المخاطى كالقار الاسود ، وقد تظهر نفس التغيرات فى الاثنى عشر او فى الاحشاء حول المعدة اذا انثقت المعدة وخرج الحامض الى تجويف البريتون - اما اذا لم تثقب المعدة فإن الاحشاء كلها لا تظهر اى تغيرات خاصة ، اما اذا لم يمت المريض مباشرة فإن التآكل السابق وصفه قد يلتئم تاركاً نسيجاً ندبياً يؤدى الى ضيق المرئ أو المعدة .

★ الاختبارات المعملية :

يعرف الحامض بتغييره لون ورقة عباد الشمس الزرقاء الى حمراء - واذا اضيفت محلول كلورور الباريوم الى جزء من محتويات المعدة تكون راسب ابيض لا يذوب فى الاحماض .

ثانياً : حامض الكلورديريك

الحامض النقى سائل عديم اللون سريع التطاير ، ولذلك تكثر معه الاعراض الرئوية والتنفسية كالسعال وعسر- الاختناق وهو اقل سمية من حامض الكبريتيك واقل كمية قاتلة منه تبلغ ١٥ سم^٢ .

ويستعمل الحامض فى الطب ولحام المعادن وتنظيفها وفى كثير من الصناعات وهو الحامض الطبيعى للمعدة حيث يوجد عادة بنسبة حوالى ٢% وقد تزيد او تنقص ، ولذلك لايكفى ان تعطى الاختبارات الكيماوية نتائج ايجابية لوجودها فى المعدة حتى يشخص التسمم منه بل يجب ان تقدر كميته فعلاً وأن يثبت أن الكمية الموجودة فى المعدة اكثر من التى توجد عادة فى المعدة طبيعياً .

وأعراضه وعلاماته وعلاجه على نسق حامض الكبريتيك إلا أن الأذسجة لا يظهر فيه أى تفحم بل تتلون باللون الابيض - والتهاب الحنجرة والقصبه الهوائية والمسالك التنفسية اكثر ظهور من حالة حامض الكبريتيك .

★ الاختبارات المعملية :

يعرف الحامض بتغييره لون عباد الشمس الازرق الى الاحمر - واذا أضيف محلول نترات الفضة الى جزء من محتويات المعدة ظهر راسب ابيض لا يذوب فى الاحماض بل يذوب فى محلول النشادر .

ثالثا : حامض الازوتيك

الحامض النقى سائل اصفر أو عديم اللون سريع التطاير تخرج منه غازات اكاسيد الازوت الصفراء أو الحمراء ذات رائحة نفاذه كاوية ، ولذلك تكون الاعراض التنفسية شديدة الظهور بل قد تغطى على كل ما سواها من الاعراض . ويستعمل الحامض كثيرا في الصناعة وخاصة في صناعة المفرقات والاصباغ واقل كمية قاتلة منه حوالى ١٢ سم^٢ وأعراضه وعلاماته وعلاجه على نسق الحوامض السابقة ، وعلاماته التشريحية لا تختلف عن الآخرين إلا في تلون الانسجة والجلد بلون اصفر وتآكل الاغشية المبطنة للحنجرة والقصة الهوائية والشعب .

ويحدث التسمم الصناعى من حامض الازوتيك عرضا من تأكل انايبب الحامض نظرا لقدرة الحامض البلغة على احتراق كل المواد تقريبا - وعندئذ يخرج الحامض من انايببه ويتعرض للهواء مكونا كمية كبيرة من اكاسيد الازوت الكاوية الخائقة - وقد يحدث مثل ذلك عند كسر - زجاجات الحامض في المعامل الكيماوية - وعند حدوث مثل هذه الحوادث يجب على الاشخاص القريبين من مكان تسرب الحامض المبادرة بترك المكان او اخراج رؤسهم من النوافذ ثم تلقى ماء الجير او معلق المانيزيا على اماكن تسرب الحامض وتفتح كل النوافذ ويساعد على تهوية المكان بكل الوسائل . ويلاحظ ان الاشخاص الذين يتعرضون لاستنشاق هذه الغازات والابخرة قد لاتظهر عليهم الاعراض مباشرة بل بعد مضي - بضع ساعات ، ولذلك يجب وضعهم تحت الملاحظة اذ ربما ظهرت الاعراض فجأة بهيئة سعال وعسر - تنفس وزراق الوجه واختناق قد يؤدى الى الوفاة العاجلة من التهاب الشعب الشعري الحاد الذى قد يتبع استنشاق الابخرة والغازات الكاوية .

★ الاختبارات المعملية :

بالإضافة الى تلوينه ورقة عباد الشمس الزرقاء بلون احمر فإنه لو أذيت بعض بلورات سلفات الحديدوز في جزء من محتويات المعدة ثم اضيفت بعض نقط من حامض الكبريتيك المركز على جوانب الانبوبة ظهرت حلقة بنية اللون عند التقاء السائلين - واذا استعملت بلورات الداى فينيل امين بدلا من سلفات الحديدوز لظهرت حلقة زرقاء عند التقاء السائلين .
رابعا : القلويات الأكالة

الصودا الكاوية أو البوتاس الكاوية مواد صلبة متميعة تستعمل كثيرا في الصناعة وخاصة في صناعة الصابون وقد يحدث التسمم من اخذها عرضا سواء بحالتها الصلبة (بدلا من السكر النبات او الملح الانجليزى مثلا) او وهى مذابة في الماء .

وهى مواد أكالة قوية وان كانت اقل قوة من الاحماض المعدنية ، واقل كمية قاتلة منها حوالى ٥ جم وأعراضها وعلاماتها وعلاجها على ما سبق ذكره إلا أن القئ يكون قلوئى التفاعل ممحطا ناعم الملمس كالصابون ممتلئا بالزبد الرغوى وقد يكون محتويا على كمية متفاوتة من الدم المتغير لونه وتتلون الانسجة حول الشفتين والفم بلون أبيض وتصبح ناعمة الملمس زلقة .

ويكون العلاج بإعطاء المريض حامضا كالخل أو عصير الليمون .

وتعرف القلويات بالملمس الزلق الناعم الذى تسبغه على الانسجة وبتغييرها لون ورقة عباد الشمس الحمراء إلى الازرق .

خامسا : النشادر (ايدروكسيد الامنيوم)

النشادر أصلا غاز ولكن محلوله يستعمل كثيرا في الصناعة وفي المنازل في التنظيف والتبييض و صناعة الثلج . وهو سائل عديم اللون ذو رائحة مميزة معروفة بأنها خائفة نفاذه - وقد يؤدي انفجار انابيب النشادر في المصانع او سقوط زجاجاتها في المعامل وانكسارها الى اطلاق كمية كبيرة من غاز النشادر مؤديا الى تسمم الاشخاص الموجودين في المكان وعندئذ تكون الاعراض كلها تنفسية رئوية لامعدية معوية .

وأعراض التسمم وعلاماته وعلاجه تشبه كل ما قيل في الاحماض الاكالة وخاصة حامض الازوتيك نظرا لشدة تطاير الغاز واثره الكاوي المهيج على المسالك النفسية.

والكمية القاتلة من النشادر لاتقل عن ١٠سم^٣ من محلول النشادر القوى والعلامات التشرّيجية تشبه غيرها من القلويات فالشفثان والفم والمرئ والحنجرة والمعدة تظهر غير ملتبهة متورمة حمراء بها كثير من التقرحات - وكذلك تظهر الشعب ملتبهة وممتلئة برشح فيبريني زائد . اما الرئتان فتظهر فيهما علامات التهاب رئوى شعبى او التهاب شعبى شعيرى عام .

ويعرف السم بالرائحة المميزة للنشادر- واذا قطرت كمية من محتويات المعدة مع بضع نقط من محلول قلووى خرجت ابخرة النشادر التى اذا قرب منها مروود مبلل بحامض الكلورذريك تكونت سحب كثيفة من الدخان الابيض حول المرء .

سادسا : حامض الكربوليك او الفنيك

الحامض الناقى مادة صلبة ذات بلورات بيضاء سهلة التطاير ذات رائحة نفاذة معروفة قليلة الذوبان في الماء وكثيرة الذوبان في الكحول والجلسرين - اما الحامض الخام الذى يستعمل في المنازل كمطهر لدورات المياه فهو سائل اسود اللون سميك القوام زلق الملمس نفاذ الرائحة - واكثر انواع التسمم من هذا الحامض انتحارا ولكنه قد يحدث عرضا وخاصة في الاطفال من كثرة وجوده في المنازل ويندر ان يستعمل في القتل لرائحته المعروفة - ومشتقات الحامض كثيرة يضيق بها الحصر مثل الليزول والسليين والكريزول والكريوزوت وغيرها وهى جميعها سامة .

ويرجع السبب في سمية هذا الحامض ومشتقاته الى انها تقتل الخلايا بمجرد ملامستها وفي نفس الوقت تؤدى الى تخثر المواد الزلالية الموجودة بالخلايا ولذلك يطلق على هذا التأثير وصف التخثرى "coagulative necrosis" وهو بذلك يشبه السموم الاكالة الاخرى ، وغير ان الحامض سهل الامتصاص من كل مكان (من المعدة والفم والجروح بل والجلد السليم - وعلى الرغم من كونه يخثر زلال الجسمية الا انه ينفذ خلالها بسرعة وبسهولة فيصل الى اعماق الجسم ويحدث ذلك خاصة اذا منع الحامض من التطاير (كما كان يحدث عند استعمال الحامض في الغيار على الجروح أو في علاج بعض الامراض الجلدية كالتأليل مما ادى الى حدوث غنغرينا الجلد والانسجة تحت موضع الغيار في كثير من الحالات) غير ان تلك الاثار تكون غير مؤلمة نظراً لتأثير الحامض على اطراف الاعصاب الحسية فيخدرها - وللحامض بعد ذلك اثر بعد امتصاصه فهو بذلك يختلف عن السموم الاكالة السابق وصفها إذ الحامض لا يؤثر لكونه مركزا يقتل الخلايا في موضع ملامستها فحسب بل ويقتل ايضا لانه يؤدي الامتصاص ولو في محلول شديد التخفيف الى شلل الجهاز المركزى وتثبيط العضلة القلبية وحرص الكبيبات الكلوية وانبيباتها

★ الاعراض والعلامات :

إذا أخذت كمية كبيرة من الحامض فإن الوفاة قد تكون سريعة دون ان تظهر اعراض خاصة بخلاف الغشيان والغيبوبة . وقد سقطت من احدى الممرضات يوما زجاجة ممتلئة بالحامض فانكسرت وأرادت الممرضة أن تتفادى رؤية رئيسها للزجاجة المكسورة خشية أن تؤنبها أو تعاقبها على مكان الزجاجة كي تسترها عن عين رئيسها فملا بسها ولكنها وقعت مغشيا عليها من امتصاص لبخرة الحامض من جلدها المتعرض تحت الملابس وسرعان ما فقدت وعيها وماتت بعد ان لم ينفع فيها العلاج .

أما إذا أخذ الحامض او مشتقاته بكميات غير كبيرة فإن الاعراض تبدأ بالاحساس بدفع شديد في الفم والمرئ والمعدة سرعان ما يزول بتأثير الحامض المخدر الموضعي ثم يصيب المريض غثيان وصداع ودوار ويقئ مرة او اثنتين ولكن الغالب أن لا يقئ أصلا ثم يضعف المريض ويظهر عليه هذيان وتشنجات ثم يغيب عن وعيه ويكون المريض وقتئذ محتقن الوجه أزرقه بطئ التنفس سطحه تنبعث منه ومن ملابسه رائحة الفيك النفاذة ويحيط بفمه وذقنه خطوط تأكلية بيضاء أو بنية تمتد الى الرقبة والملابس - ويكون النبض سريعا غير منتظم ودرجة الحرارة منخفضة والحدقتان ضيقتين وتغطي الجلد بالعرق البارد وتقل كمية البول وتلون باللون الأرجواني الداكن وبخاصة اذا تعرض مدة للجو ، ويظهر الزلال في البول بكمية كبيرة وكذلك الدم وكثير من انواع الاسطونات .

وأقل كمية قاتلة من الحامض النقي تبلغ جرامين ومن الحامض الخام حوالى ١٠سم^٣ ويموت المتسمم عادة بعد ثلاث الى اربع ساعات ولكنه قد يموت بعد يوم او يومين من التهاب رئوى شعبى او قد يموت بعد التعاطى السم بدقائق اذا كانت كميته كبيرة كما سبق القوم .

★ العلاج :

غسل المعدة جائز في هذه الحالة بل لعله ضرورة لعدم إمكان تنبيه القيئ نتيجة أثر الحامض المخدر على غشاء المعدة المخاطى - وتغسل المعدة كما سبق وصفه بالانبوبة ويستعمل في الغسل الماء الفائر ولكن الافضل من ذلك أن يستعمل محلول الكحول (١٠-٢٥%) وذلك لسرعة إذابة السم ، ولكن يجب الاسراع بإخراج هذا المحلول من المعدة قبل ان يساعد على امتصاص السم من المعدة لو ترك فيها وقتا كافيا - وينفع في الغسيل ايضا محلول الجلوسرين او محلول بيكربونات الصودا في الماء او اى زيت نباتى مثل زيت بذرة القطن او زيت الخروج الذى يجب اخراجه ايضا سريعا حتى لايساعد على امتصاص السم - ويجب ان يكرر الغسيل مرات حتى يخرج السائل خاليا من كل أثر للفنيك سواء كان في اللون او الرائحة . ثم يترك في المعدة كمية من محلول سلفات المانيزيا المشبع بقصد غسل الامعاء ويحسن ايضا ان يترك في المعدة كمية من زيت الزيتون او زلال البيض او شرش اللبن بقصد وقاية غشاء المعدة المخاطى من التآكل . ويجب غسل حروق الجلد بمسحها بقطعة من القطن مبللة بزيت الخروج او بالكحول المخفف بالماء ٥٠% أو بالماء والصابون .

ثم يدفأ المريض بالاغطية وقرب الماء الساخن ويعطى منبهات للتنفس والدورة الدموية ويحقن بحلول الملح ٩ في الالف في الوريد بقصد غسل الكلوتين ويحسن ان يضاف اليه بيكربونات الصودا بنسبة ١% وقد يحتاج الامر الى عمل التنفس الصناعى اذا توقف التنفس الطبيعى ، كما يحسن اعطاء المريض بنسلين للوقاية من الالتهاب الرئوى .

★ العلامات التشريحية :

تظهر الحروق التأكلية بصورة خطوط متوازية بيضاء اللون نازلة من الفم على الشفة والذقن والرقبة والصدر والملابس وتنبعث منها رائحة الفيك النفاذة كما يظهر اللسان والمرئ والبلعوم متورمة الغشاء المخاطى ولونه ابيض وقوامه سميك متصلب كأنماس هو جلد مدبوغ وقد تظهر فيه كثير من التقرحات البنية اللون . اما المعدة فيكون مظهرها شديد الوضوح فغشاؤها المخاطى ابيض اللون متورم سميك متصلب في تثنيات كثيرة شديدة البروز وبها كثير من التقرحات وخاصة فوق

اعالى الثنيات وكثيرا ما يأخذ الاثنا عشر نفس المظهر بل ان الطحال والكبد قد يتلونا بنفس اللون ويأخذ نفس المظهر بسبب نفاذ الحامض من خلال جدار المعدة دون أى ثقب بالطبع - ومن كل هذه الاماكن تنبعث الرائحة المميزة المعروفة للفنيك . وتظهر الكلوتان متضخمتين وملتهبتين ويغطى سطحهما نقط نزفية صغيرة كثيرة العدد. والرئتان محتقنتان وتنبعث منهما ايضا نفس الرائحة النفاذة المعروفة .

★ الاختبارات التحليلية :

بالإضافة الى رائحة المميزة للفينول - فإنه اذا اضيف الى جزء من محتويات المعدة كمية من ماء البروم ظهر راسب أبيض مصفر له رائحة معروفة هي رائحة ثالث بروم الفينول . وإذا اضيف الى ١٠سم^٣ من البول ١سم^٣ من محلول كلورور الحديدك ٢٠% تلون باللون الارجوانى .
سابعاً : حامض الاكساليك والاكسالات

يوجد الحامض وأملاحه على هيئة بلورات بيضاء اللون تشبه السكر النبات وهى سهلة الذوبان فى الماء ولها مر حاذق - وتستعمل هذه السموم فى ازالة البقع وبخاصة الحبر من الملابس كما تستعمل فى صناعة الجلود والاصباغ والطباعة والقش.

والتسمم بهذه المواد عادة عرضى من تناولها على انها مادة اخرى غير سامة . وقد رأيت حالة اعطت الام ابنها ملء ملعقة صغيرة من الحامض بدلا من سلفات المانيزيا . وقد يؤخذ الحامض أو أملاحه بقصد الانتحار.

وأثر الحامض الاكالى غير شديد الا اذا اخذت البلورات نفسها أو أخذ بهيئة محلول مركز ولكن للحامض اثر اهم وخطر من هذا الاثر الموضوعى ذلك ان الحامض بعد امتصاصه يرسب الكلسيوم من الدم مما يؤدى الى شلل المراكز المخية والى اضطراب عضلة القلب وتوقفها بالإضافة الى انسداد انيببات الكلوة من تراكم بلورات اكسالات الكلسيوم فيها. والكمية القاتلة من الحامض حوالى ١٠ سم^٣ وموت المتسمم عادة فى ظرف نصف ساعة على الاكثر ، وقد يموت قبل ذلك بكثير.

★ الاعراض والعلامات :

وتشمل اعراضا ناشئة من تأثير الحامض الموضوعى الاكالى مثل ألم محرق الفم الى المعدة مع قئ شديد متكرر به كميات متفاوتة من الدم المتغير اللون ومن الخلايا المخاطية . كما تشمل اعراضا ناشئة عن نقص الكلسيوم فى الدم مثل الصداع والرعشة وعسر التنفس وخدر الاطراف وضعف العضلات وتقلصها وخاصة عضلات الوجه والاطراف . ويزرق الجلد ويتغطى بعرق بارد وتتسع فتحة الحدقة وبضعف النبض ويختل انتظامه ويهبط ضغط الدم - كما تظهر اعراض كلوية مثل قلة البول واحتواؤه على دم وزلال واسطوانات وقد ينقطع البول كلية . ثم تظهر التشنجات العضلية العامة يصحبها انهاك شديد وغيبوبة وبطئ التنفس ويفقد انتظامه لفترة قصيرة قبل الوفاة .

★ العلاج :

يجب المبادرة بإعطاء المريض كمية كبيرة من الكلسيوم بالفم (على هيئة معلق الطباشير فى الماء أو ماء الجير او المانيزيا المكحلة او الجير السكرى) وذلك لترسيب الحامض الموجود بالمعدة وبالتالى منع امتصاصه وبالوريد (على هيئة محلول كلوريد او جلوكونات الكلسيوم) وذلك لإعادة مستوى الكلسيوم فى الدم الى الحد الطبيعى . ويجب عدم غسل المعدة اذا ظهرت اى علامات تأكل على الفم او الشفتين .

أما إذا لم توجد اى علامات تأكل فلا مانع من غسل المعدة بحذر شديد باستعمال محلول برمنجنات البوتاسيوم ٢ فى الالف او بماء الجير ، ويمنع تأكل غشاء المعدة المخاطى بإعطاء زلال البيض او اللبن - ثم يعطى المريض منبهات للدورة الدموية وافضلها الكافيين بالوريد او بالفم ، كما يحسن معالجة التهيج بأملح البريتيورات ومعالجة الاثار الكلوية بالمدرات العادية كالسوائل واملاح السترات والخلات .

★ المظاهر التشريحية :

إذا أخذ الحامض في محلول مركز او بحالته المبلورة فإن الفم والمرئ والمعدة تظهر مبطنة بطبقة من المخاط المدمم بنى اللون الذى يملأ تجويف المعدة أيضا .

وتظهر الاغشية لهذا الاحشاء بيضاء او حمرة رخوة الملمس هشة الثقب .

أما إذا كان الحامض قد اخذ على هيئة محلول نخفف فقد لاتظهر من هذه العلامات الموضعية ويظهر بدلا عنها بعض بقع بيضاء اذا فحصت بعدسة صغيرة اتضح انها بلورات اكسالات الكلسيوم . وتظهر هذه البقع ايضا فى قشرة الكلوة نتيجة ترسيب هذه البلورات فى انبيبات الكلوة - وفى كثير من الحالات يظهر التهاب كلوى حاد .

★ الاختبارات التحليلية :

إذا أضيف محلول كلورور الجير الى جزء من محتويات المعدة ظهر راسب ابيض يذوب فى حامض الكلوردريك ولا يذوب فى حامض الخليك او النشادر .

وإذا اضيف محلول برمنجنات البوتاسيوم المخفف الى جزء من محتويات المعدة المرشح زال لون البرمنجنات الاحمر وخاصة اذا اضيف حامض الكبريتيك المخفف للمحلول .

وإذا أذيب أجرام رنورسين فى ١٠سم^٣ من محتويات المعدة ثم اضيف ٣سم^٣ من حامض الكبريتيك المركز على جوانب الانبوبة تكونت حلقة زرقاء عند التقاء السائلين .

ثامنا : حامض الخليك

الحامض الخلى النقى (أو الجليدى) سائل عديم اللون ذو رائحة شديدة نفاذة مميزة ويستعمل كثيرا فى صناعة الاصباغ وقد يستعمل فى الطب -والخل الذى يستعمل فى المنازل محلول مخفف من حامض الخليك التجارى - وقد ينشأ التسمم عن استعمال الحامض النقى خطأ بدلا من الخل - والحامض الجليدى شديد الاحراق للانسجة وهو بذلك يشبه الاحماض المعدنية فى اعراضه وعلاماته وعلاجه . والاعراض التنفسية كثيرة نظرا لتطاير الحامض واستنشاق ابخرته فى المسالك الهوائية . ويعرف الحامض برائحته المميزة الواضحة .

السموم المهيجية

تشمل هذه المجموعة من السموم جميع الاملاح المعدنية السامة وتتفق جميعها في أنها تؤثر على الجسم تأثيراً موضعياً إذا بقيت ملازمة للغشاء المخاطي مدة بضع دقائق ، ولذلك يظهر هذا الاثر في المعدة ولا يظهر في الفم او المرئ ، كما انها تؤثر على أعضاء أخرى من الجسم تصل اليها بعد الامتصاص وخاصة القلب والكبد والكلوتان وتظهر اعراض التسمم بهذه المركبات بعد تناولها بفترة تتراوح بين نصف ساعة الى بضع ساعات او اكثر على هيئة غثيان وقئ ومغص واسهال وقد تشفى هذه الاعراض حتى دون علاج . ثم تظهر بعد ذلك أعراض أخرى ناشئة عن امتصاص السم وتأثير على الكبد او القلب او الكلوتين او غيرهما من الاحشاء الهامة - واخراج هذه السموم من الجسم بطئ يستغرق بضعة ايام او اسابيع ولذلك فإن تناول كميات صغيرة من السم قد يؤدي الى ظهور نوع جديد من التسمم يسمى "التسمم المزمن" الذي ينشأ عن تراكم الكميات الصغيرة الممتصة في انسجة الجسم حتى تصل حدا ساما .

أولا : الزرنيخ

كان الزرنيخ اكثر السموم المستعملة في القتل شيوعا وقد سجلت منه بعض حالات انتحار ، ولكن اغلب حالات التسمم الناشئة عن الزرنيخ تحدث عرضا من استعمال مركباته المختلفة في الزراعة والصناعة والطب بل وفي البيوت . فالزرنيخ الابيض (ثالث اكسيد الزرنيخ) يستعمل في الزراعة في قتل الطحالب وحفظ الاخشاب وقتل الحشرات التي تصيب النباتات او الحيوانات - أملاح الزرنيخ مثل زرنخييت الصوديوم والبوتاسيوم والنحاس (اخضر- باريكس) وزرنخيات الكالسيوم والرصاص تستعمل كثيرا كقاتلة للحشرات وزرنخيات الصوديوم والبوتاسيوم وكبريتيت الزرنيخ تستعمل كأصباغ وملونات (حمراء وصفراء) واملاح الزرنيخ العضوية ومحلول فولر (زرنخييت البوتاسيوم ١%) تستعمل كثيرا في الطب كمقويات وعلاج للزهري - وغز الارسين (الايدروجين المزنخ) يتكون في كثير من العمليات الصناعية التي يتفاعل فيها اي حامض مع خامات المعادن - اذ يوجد الزرنيخ في معظم الخامات المعدنية - وهذا الغاز شديد السمية له رائحة تشبه الثوم وقد يتكون في المنازل المبطنة بالورق الملون (الذي يحتوى على املاح الزرنيخ) اذا نما على الورق نوع خاص من الطحلب وبخاصة في الاماكن الرطبة والزرنيخ بالاضافة الى تأثيره المهيج على الغشاء المخاطي له تأثير اخر بعد الامتصاص إذا أنه يتحد مع المركبات الكبريتورية (ك ب يد "S H") التي تقوم بدور فعال في العمليات الحيوية في خلايا الجسم . وتبلغ الكمية القاتلة من الزرنيخ من ١٥٠ الى ٢٠٠ مليجرام من اكسيد الزرنيخ او مايعادل هذه الكمية من اي مركب اخر من مركباته - اما غاز الارسين فإن وجوده في الهواء بنسبة ٥٠ جزء من مليون من الهواء كاف لاحداث الوفاة السريعة - أما مركبات الزرنيخ العضوية فسميتها اقل كثيرا من غيرها من المركبات . وتحدث الوفاة من الارسين في بضع ساعات ومن املاح الزرنيخ غير العضوية في مدى ٢٤ ساعة في حالة التسمم الحاد ، اما في حالة التسمم المزمن فقد تتأخر الوفاة الى بضعة اسابيع أو شهور .

★ الاعراض والعلامات :

يحدث الزرنيخ أنواعا مختلفة من العلامات والاعراض تبعا لنوع المركب المستعمل (عضوى أو غير عضوى) وطريقة وصوله للجسم (بالبلع أو التنفس) والكمية التي يتعاطاها المصاب ومرات التعاطى ولذلك تقسم هذه الاعراض عادة الى أنواع أربعة :

١- التسمم الحاد : ويحدث من ابتلاع كمية كبيرة من اي المركب غير عضوى من مركبات الزرنيخ . وتبدأ أعراضه بعد فترة قصيرة من تعاطى السم تختلف من نصف ساعة الى ثلاث أو أربع ساعات تبعا لحالة السم (ذائب أو غير ذائب إلخ) وحالة المعدة (فارغة او متلئة وبأى طعام) وقد تطول المدة عن امتلاء المعدة وخاصة بالمواد الدهنية فتصل الى عشر ساعات - واعراض التسمم الحاد تشبه النزلات المعدية المعوية فتبدأ بالغثيان و ألم البطن والغشى ، وقد يسبق ذلك شعور بجفاف الفم والحلق وصعوبة البلع . ثم تبدأ القيء الذى يشتد ويتكرر حتى بعد ان تفرغ المعدة تماما فيستمر قيء المخاط والصفراء والدم في كثير من الاحيان وقد ترى بلورات الزرنيخ المستعمل على سطح القيء في اول الامر - ثم يصيب المريض

بإسهال شديد سرعان ما يغير شكل البراز الى سائل مبيض يشبه ماء الارز كما يحصل في مرض الكوليرا أيضا - وتتضافر عوامل القي والإسهال في اظهار علامات الانكاز (فقد الماء) مثل العطش الشديد وبرودة الاطراف والتقلصات العضلية المؤلمة وخاصة في عضلات الساقين وقلة البول وظهور الزلال فيه يتضافر الانكاز مع الألم الشديد على احداث الصدمة الدورية بكل علاماتها من وهن وقلق وهبوط درجة الحرارة وبهاتة لون الجلد وتغطيته بالعرق البارد وضعف النبض وازدياد سرعته ويفقد المريض القدرة على الحركة والوقوف ثم ينتهى الحياة بنوبة تشنجية أو بغيرها .

٢- التسمم المزمن : وينشأ عن اخذ مقادير صغيرة من الزرنيخ على دفعات متكررة كما قد تظهر اعراضه على حالة تسمم حاد بعد شفاء اعراضه الاولية الحادة .

وتظهر اعراض هذا النوع من التسمم على هيئة اعراض معدية معوية بسيطة كالتهوع وظهور نوبات من الاسهال وبتغير لون الجلد ويتقشر او يزداد سمك طبقاته القرنية فيظهر اشد صلابة من الجلد العادي وقد تظهر اعراض عصبية كخدر الاطراف "paresthesia" او شلل بعض العضلات ، وكذلك اعراض التأثير على الكبد مثل اليرقان "jaundice"، وفي بعض الاحيان قد ينشأ انيميا لاتكونية "aplastic anemia" حقيقية من أثر السم على النخاع العظمى .

وفي بعض الحالات قد تأخذ الاعراض صورة جفاف في الحلق وسعال جاف وصداع مع فقد الشهية وغثيان ومغص بالبطن وانقباضات عضلية مؤلمة مع خدر وتنميل بالاطراف وارق مع ضعف عام بالجسم من قلة التغذية وكل هذه الاعراض تشبه الى حد بعيد اعراض ادمان الخمر وقد تختلط بها الا ان تلون الجلد وظهور بعض انواع الطفح وعدم ظهور الشلل العضلي الذي يصاحب ادمان الخمر يفرق بين النوعين بسهولة .

أما في حالة التسمم الناشئ عن الصناعات حيث يتعرض العمال لملامسة غبار الزرنيخ واستنشاقه فإن الاعراض تكون عادة اعراضا جلدية في مواضع الملامسة ولذلك يتصلب جلد راحة الكفين ثم يتلون باللون البرونزي ويتقشر- وقد يلتهب ويتقرح وتظهر هذه التغيرات في مواضع الجلد الحساسة (الصف وتحت الإبطين) او عند التقاء الجلد بالاغشية المخاطية (الفم والانف والشرج) ثم تتأثر الاظافر فتصبح هشة بها خطوط معتمة مستعرضة ويسقط الشعر وقد تتقرح مواضع كثيرة من الجلد او تنقيح وكثيرا ما تلتهب اجفان العين أو ينثقب حاجز الانف ولا ينشأ عن هذا الانتفاخ اي ألم يذكر بسبب تأثير الزرنيخ الشال على الاعصاب المحيطة - وقد تظهر اعراض اخرى كجفاف الحلق والسعال والآلام العصبية والتهاب العصب البصري وشلل بعض الاعصاب .

٣- التسمم بالارسين : وهو اخطر انواع التسمم اذ تبدأ الاعراض بعد بضع ساعات من استنشاق الغاز بهيئة غثيان وقيء وآلم بالبطن وصداع وغثي وتلون البول بلون داكن وقلة كميته وظهور الزلال والدم والاسطونات فيه وقد يمتنع افراز البول فيموت المريض من التسمم البولي - كما قد تظهر اعراض اخرى لحل الدم غير تلون البول مثل اليرقان والانيميا وتضخم الكبد - والوفاة غالبية في هذه الحالات وتصل نسبتها الى ٣٠ او ٤٠% من الحالات .

٤- التسمم بالزرنيخ العضوى : وتظهر اعراضه على المرض الذين يعالجون بهذه المركبات مثل مرضى الزهري وغيره من الامراض الطفيلية - وقد تكون الاعراض سريعة الظهور بعد حقن الدواء وتختلف من ألم بالثة والاسنان الى ارتيكانية جلدية او غشيان دوري وتزول هذه الاعراض تماما بحقن ١/٢ - اسم^٣ من الادرينالين - وقد تأخذ الاعراض صورة النزلات المعوية (مغص وقيء واسهال) ولكن اخطر هذه الاعراض هى التى تظهر بعد خمس او ست حقن بصورة يرقان من أثر السم على الكبد او التهاب كلوى (قلة البول مع زلال ودم) او التهاب مخى نزفي (صداع وتشنجات صرعية وغيبوبة) او التهاب بالجلد مع تقرح وتقشر وتقيح قد يؤدي الى الوفاة .

★ العلاج :

عند التسمم الحاد بالزرنيخ يبدأ بغسل المعدة جيدا بالماء الصافي أولا ثم بالماء المعلق فيه كمية من ايدروكسيد الحديد الذي يسعى ترياق الزرنيخ ويحضر- بإضافة ملئ ملعقة كبيرة من صبغة كلورور الحديدك إلى ربع كوب لبن المانيزيا - فإذا لم يوجد فيستعاض عنه بالمانيزيا أو المالبيزيا المكلسة أو مسحوق الفحم المنشط - وبعد الغسيل يترك في المعدة ٦٠ - ١٠٠ سم^٣ من محلول سلفات المانيزيا المشبع لغسل الأمعاء .

ويعطى المريض ١٥ - ٢٠ مليجرام مورفين العضل كل أربع أو ست ساعات لتسكين الألم ويعطى كثيرا من الملطفات كاللبن أو زلال البيض لحماية الأغشية المخاطية - وتساعد الدورة الدموية بإعطاء المنبهات وأفضلها الأفردين والكلورامين والكارديازول ويعوض فقد السوائل والكلور بحقن المريض بكمية ٠١ - ٣ لتر) من محلول الجلوكوز ٥% في محلول الملح الفسيولوجي في الوريد - ثم يعطى المريض حقن ثبو سلفات الصودا بالوريد (١٠ سم^٣ من محلول ١٠%) يوميا للمساعدة على إخراج الزرنيخ .

والفارق النوعي للزرنيخ هو بال (داى مركبتو بروبانول) الذي يعطى للمريض نحقنه في العضل في محلول زيتي ١٠% بمقدار ٢,٥ مليجرام لكل كيلوجرام من وزن المريض وتكرر الحقنة كل ٤ ساعات في اليومين الاول والثاني ثم تكرر مرة واحدة او مرتين يوميا لمدة اسبوع أو عشرة أيام أو إلى أن يتم الشفاء وتزول جميع اعراض - ولحقن بال بعض اثار غير مستحبة يمكن بإعطاء المريض مضاد للهستامين مثل الداى فيهيديرامين .

أما في حالات التسمم المزمن بالزرنيخ فيكون العلاج بحقن بال سلفات الصودا في الوريد بنفس الطريقة بالاضافة السابقة الى العلاج الاعراضى ومنع المريض من التعرض لامتنصاص اى كمية اخرى من الزرنيخ ثم العلاج العادى لاي تأثير خاص (التأثير على الكبد مثلا او الجلد يعالج كأي التهاب كبدى أو جلدى اخر) .

وفي حالات التسمم بالارسين فإن العلاج يكون بإخراج المصاب من الجو الملوث وحقنه في الوريد بالجلوكوز ومحلول الملح وتنشيقه غاز الاكسجين ويجب عدم التأخر عن نقل الدم وتكرار ذلك كما دعت ضرورة ازدياد حل الدم .

★ العلامات التشريحية :

في حالات التسمم الحاد تكون العلامات اوضح مايمكن في المعدة والامعاء فيظهر غشاء المعدة المخاطى ملتهبا احمر اللون مغطى بطبقة من المخاط المختلط بالسم وقد تظهر تقرحات صغيرة او كبيرة كما توجد كثير من النقط النزفية - اما المعى الدقيق فيظهر بعض التهاب البقعى وبخاصة في الاثنى عشر- ويظهر الالتهاب واضحا في المعى الغليظ النازل او المستقيم . اما الفم والمرئ والبلعوم فلا تظهر عليها اى تغيرات تذكر وتظهر بعض انزفة تحت بطانة القلب وتحت التامور كما قد تتشحم عضلة القلب - وقد تكون الكلوة ملتهبة اما الكبد فقد تورما غيميا "cloudy swelling" او حرضا (فسادا) شحيما "fatty degeneration" وفي حالات التسمم المزمن قد تظهر بعض تهيجات بالمعدة او المعى ولكن اوضح تغيير يظهر في الكبد والقلب بصورة حرض شحمى شديد كما يظهر في الجلد التهاب وتقشر وتقرح او ققيح .

★ التشخيص :

يعرف التسمم بالزرنيخ من الاعراض والعلامات الاكلينية والتشريحية ومن نتائج التحليل الكيماوى - غير ان مجرد وجود الزرنيخ في الجسم او انسجته ليس دليلا كافيا على التسمم بالزرنيخ اذا كثيرا ما يوجد الزرنيخ في الجسم من غير تسمم بل من الادوية او بعض الاطعمة مثل الاصداف والاسماك التى قد يوجد فيها هذا المعدن - ولكن يعرف التسمم بظهور العلامات السابق وصفها ووجود كمية من السم في الجسم تزيد على ٥٠-٦٠ ملليجرام - ويمكن تقدير هذه الكمية بتقدير كمية السم في كل عضو من اعضاء الجسم على حدة احتساب مقدار الكمية في الجسم - ذلك ان الزرنيخ لا يوزع في الانسجة توزيعا متساويا بل انه يختلف كثيرا . ففي التسمم الحاد يكون معظم الزرنيخ موجودا في المعدة والامعاء والكبد والكلوتين . أما في التسمم المزمن فإنه يوجد في المخ والكبد او الشعر والظافر والعظام.

★ التحاليل الكيماوية :

يعرف الزرنيخ بطرق كثيرة من التحاليل والاختبارات لكن اهمها الثلاث الآتية:

١- اختبار راينش "reinsch" : وهو اختبار حساس للزرنيخ ومعظم المعادن السامة الاخرى ، ويجرى بغلى صفيحة نحاسية حمراء (او سلك نحاسي) في حامض الكلورديك المخفف ١ في ٣ لمدة بضع دقائق للتأكد من خلو الحامض والنحاس والاوعية من الزرنيخ عند ما يبقى النحاس لامعا - ثم يضاف الى المحلول وهو يغلى ما يراد فحوصه (سواء كان بولا أو برازا أو احشاء أو انسجة بشرط ان تفرم هذه قبل اضافتها) ويستمر الغليان مدة نصف ساعة فإذا بقي النحاس لامعا كما كان دل ذلك على عدم وجود الزرنيخ . أما إذا كان موجودا فإن النحاس يطلى بلون رمادي أو رصاصي أو أسود تبعا لكمية الزرنيخ الموجودة ، ويعطى الاختبار ايضا نتيجة ايجابية مع كثير من الفلزات الاخرى ، فعند وجود الانتيومون أو القصدير يتلون النحاس بلون ارجواني او بنفسجي أو أسود ويتلون من البرموت بلون اسود ومع الزئبق او الفضة يأخذ النحاس لونا فضيا لامعا حتى يشبه المرآة - ويمكن هذه الرواسب كلها بأخذ صفيحة النحاس (او السلك) وغسله وتنشيفه ثم وضع جزء منه في انبوبة تصعيد صغيرة وتسخينها مائلة بزاوية ٤٥° على لهب صغير وعندئذ قد يتصاعد الراسب من النحاس ويترسب على الجزء البارد من الانبوبة قرب فوهتها - ولا يتصاعد الراسب الزرنيخ والزئبق والانتيومون - ويميز هذه الثلاثة بفحص الراسب المتصاعد تحت عدسة المجهر الصغيرة فيعرف الزرنيخ بوجود عدد كبير من البلورات البراقة ذات اشكال رباعية وثمانية . أما الزئبق فيعرف بوجود حبيبات ونقط سوداء من الزئبق ، ويعرف الانتيومون برا سبه غير المتبلور - أما راسب الفضة والبرموت والقصدير فلا يتصاعد من على النحاس

ولا يعطى هذا الاختبار نتيجة ايجابية الا مع الزرنيخ الذئب غير العضوى اما اذا وجد زرنيخ غير ذائب (مثل كبريتت الزرنيخ) او عند وجود مركب عضوى من الزرنيخ (سلفارسان الخ) فإن الاختبار يعطى نتيجة سلبية . وعلى ذلك فإن هذا الاختبار قد لايعطى نتيجة ايجابية اذا وجدت الجثة متحللة تحللا متقدما اذ ربما ادى ذلك الى تحول كل الزرنيخ الموجود فيها الى كبريتت الزرنيخ غير الذواب - وعندئذ يجرى الاختبار التالى :

٢- اختبار مارش "marsh" : ولأجرائه يلزم اولا اطلاق المواد العضوية من الانسجة أو العينات الاخرى ويجرى ذلك بأكسدتها اما بالطريقة الجافة بواسطة تسخينها مع اكسيد المانيزيا ونترات المانيزيا واما بتعريضها لغاز الكلور المتولد من تفاعل حامض الكلورديك المخفف مع كلورات البوتاسيوم واما باستعمال خليط من حامض الكبريتيك المركز وحامض الازوتيك .

ويجرى الاختبار في جهاز خاص يوضع في الدورق الزجاجى كمية من الزنك المحبب مع حامض الكبريتيك المخفف ١ في ٨ ويترك التفاعل حتى يتم طرد الهواء من الجهاز ويحل محله غاز الايدروجين الناتج من التفاعل - ويحسن عندئذ اشعال هذا الغاز عند فوهة الانبوبة - ثم يوقد اللهب تحت الانبوبة لتسخينها ويترك الجهاز والتفاعل بضعة دقائق من خلوه من

الزرنخ ببقاء الانبوبة المحماه خالية من اى راسب . ثم تضاف العينة المطلوب اختبارها (بعد اتلاف المواد العضوية كما سبق) الى التفاعل عن طريق القمع ويترك التفاعل حوالى نصف ساعة الى ساعة - فإذا وجد أى زرنخ أو انتيمون في العينة فإنه يتحد مع غاز الايدروجين مكونا غاز الاسين او الاستين وكلاهما غاز سريعا التحلل بالحرارة الى زرنخ او انتيمون ويترسبان داخل الانبوبة وايدروجين يخرج من الانبوبة حيث يحترق عند الفوهة .

ويعرف راسب الزرنخ من راسب الانتيمون بأن الاول لا يظهر في الانبوبة إلا بعد موضع اللهب بلون بنى الى الاسمر ، أما راسب الانتيمون فيوجد على جانبي موضع اللهب بلون اسود . ويمكن التأكد بتصعيد الراسب في نفس الانبوبة وعندئذ تظهر البلورات المربعة والمثمثة في حالة الزرنخ ويظهر الراسب غير المتبلور في حالة الانتيمون .

ويمكن بهذا الاختبار تقدير كمية الزرنخ او الانتيمون وذلك باستعمال وزن معروف من النسيج او العينة ثم توزن الانبوبة قبل وبعد الاختبار والفرق بين الوزنين يكون وزن الزرنخ المتراسب - ويمكن تقدير الكمية ايضا بمقارنة الانبوبة (المراه) بعدد من الانابيب المماثلة المحتوية على كميات متفاوتة من الزرنخ وعندئذ تعتبر الكمية مساوية للكمية التى انتجت الانبوبة المماثلة .

١

وهذا الاختبار شديد الحساسية ودقيق جدا يمكن به تقدير من المليجرام ٥ .

٣- اختبار جوتزيت "gutzeit" : ويجرى في جهاز بسيط وهو مبنى على نفس فكرة اختبار مارش اذ يعرض الزرنخ للايدروجين في الزجاجة ليكون غاز الارسين الذى يمرر على ورقة ترشيح مبللة مشبعة بنترات الفضة او كلورورالزئبق موضوعة بين قطعتي الفلين وعندئذ يتحد الارسين مع اى من المركبين مكونا راسبا ملونا . ويزداد اللون ظهورا كما زادت كمية الزرنخ ولذلك يمكن تقدير الكمية بمقارنة اللون الناتج بألوان عدد من الاوراق محضرة من كميات معروفة من الزرنخ .

ويمكن كذلك تقدير كمية الزرنخ بتمرير الغاز المتصاعد من التفاعل في محلول كلورور الزئبق ثم يؤخذ الراسب الناتج من اتحاد الزرنخ بالزئبق ويذاب في اول كلورور اليود وحامض الكلورديك ويعاير اليود الذى ينطلق من التفاعل الاخير باستعمال محلول من يودات البوتاسيوم.

ثانيا : الأنتيمون

تستعمل مركبات الانتيمون المختلفة في مصر لعلاج البلهارسية وكذلك تستعمل في الصناعة وخاصة صناعة حروف الطباعة ورش البنادق والبطاريات الكهربائية وصناعة المطاط - ولذلك يظهر التسمم من الانتيمون عرضيا من اى من هذه الاستعمال .

ويكفى لاحداث الوفاة أن يأخذ الشخص البالغ من ١ جرام الى جرام واحد من الطرطير الملقى أو ما يعادلها من المركبات الاخرى .

٣

★ الاعراض والعلامات :

تشبه اعراض التسمم بالزرنخ الى حد كبير . ففي التسمم الحاد تبدأ الاعراض بطعم فلزى قابض في الفم مع صعوبة في البلع واحساس بضيق في البلعوم والصدر ثم يحس بألم في اعلا البطن سرعان ما ينتشر حتى يعم البطن كله بصورة مغص شديد ويقي المريض قيئا شديدا متكررا محتويا على الدم ثم يظهر الاسهال الذى يكون عادة غزيرا فيؤدى مع القي والام الى الغشى - والصدمة الدورية التى قد تسبب الوفاة وفي بعض الحالات لاتظهر اى اعراض معدية او معوية بل تظهر اعراض عصبية تشبه اعراض التسمم من المنومات وموت المصاب عندئذ في وقت قصير.

أما أعراض التسمم المزمن فقد تكون معدية معوية مع سعال جاف وبهاتة الجلد ووهن عضلى وقد تكون اعراض كبدية فيظهر اليرقان تدريجيا على المريض بعد مدة قد تصل الى ستة اشهر بعد اخذ السم وبذلك يجب عدم اعادة علاج البلهارسية بالانتيمون قبل مضي ستة اشهر او سنة على الاقل على انتهاء العلاج الاول .

★ العلاج :

الترياق الذى تغسل به المعدة هنا هو حامض التنيك او منقوع الشاى المركز أو الفحم المنشط ولايلزم عادة غسل المعدة نظرا لكثرة القي بل يكفى إعطاء هذا الترياق ، ثم تعالج الصدمة على غرار الزرنىخ . والترياق النوعى هو حقن ببنفس طريقة إعطائها فى الزرنىخ . وعلاج التسمم المزمن علاج اعراضى عام .

★ العلامات التشريحية :

قد يظهر على الجلد طفح جلدى قرمضى او نقطى وتظهر كثير من البقع القلاعية "aphthous patches" على سطح اللسان والشفتين وقد تكبر هذه البقع حتى تظهر كغشاء سميك تغطى البلعوم والمرئ - وتحتوى المعدة على عجينة سائلة بنية وغشاؤها المخاطى يظهر ملتهبا احمر اللون به كثير من التقرحات الصغيرة ومغطى بالمخاطى وكذلك يظهر المعى وخاصة المعى الغليظ - وتحتقن بقية الاحشاء وكذلك الرئتان والمخ وتكون المثانة خالية من البول . وفى حالات التسمم المزمن يظهر تورم غيمى او حرض شحمى بالقلب والكبد والكلوتين . ويعرف الانتيمون وتقدر كميته بالاختبارات السابق وصفها عند الكلام على الزرنىخ .

★ كلورور الانتيمون أو زبد الانتيمون :

هذا الملح اكال للمعدة يشبه السموم الاكاله تماما ولذلك تشبه اعراضه وعلاماته وطريقة علاجه مثيلاتها فى حالة اى من السموم الاكاله الاخرى.
ثالثا : الزئبق

مركبات الزئبق كثيرة واشهرها فوق كلورور الزئبق (السليماني) الذى يستعمل فى الطب والبيوت كمطهر وكثيرا ما ينشأ التسمم به انتحارا او عرضيا - ويودور الزئبق وسيانور الزئبق لهما نفس خواص الكلورور - اما أكسيد الزئبق وأول كلورور الزئبق (الزئبق الحلو) فهما قليلا الذوبان ولذلك قليلا الامتصاص فلا ينشأ عنهما حالات تسمم كثيرة واقل منهما فى ذلك الراسب الابيض او الزئبق النشادرى
والزئبق كثير من المركبات العضوية التى تستعمل فى الطب (مدرات للبول كالنوفيوربت او مطهرات كالمروكروم) أو فى إبادة الفطريات.

أما الزئبق نفسه فلس له سام اذا بلع لقد كان يستعمل فى الماضى فى علاج حالات الانسداد المعوى المزمن - ولكنه اذا اخذ بصورة مستحلب صغير الجزيئات (كما مرهم الزئبق) فإنه يكون شديد السمية ، وكذلك فإن استنشاق ابخرة الزئبق (كما يحصل فى الصناعة) او من استعمال الزئبق فى حشو الاسنان قد يؤدى الى أعراض تسمم شديدة ويكفى ١ - جرام من الكلورور او السيانور لقتل الشخص البالغ وتحدث الوفاة أما فى ظرف ٢٤ ساعة او بعد بضعة ايام . ٣
ويمتص الزئبق من كل الانسجة المخاطية او حتى من الجلد السليم (كما يحصل عند استعمال مرهم الزئبق لعلاج الزهري) ويكون امتصاصه عادة بعد اتحاده مع ٢ - زلال الانسجة ليكون مركبا زئبقيا زلاليا ثم يوزع على جميع الانسجة وخاصة الكبد والكلوتين ويفرز الزئبق من الكلى مع البول ومن الامعاء مع البراز ومن الغدد مع اللعاب .

★ الاعراض والعلامات :

تبدأ أعراض التسمم الحاد بطعم محرق فى الفم مصحوب بزيادة افراز اللعاب وسرعان ما ينزل الاحراق الى المرئ والبطن ثم يتحول الى مغص شديد ويبدأ الغثيان والقيء والاسهال ويكثر وجود الدم فى القيء والبرز ثم تظهر اعراض الانكاز والصدمة العادية . ويلتهب غشاء الفم المخاطى واللثة ويزداد افراز اللعاب ويصعب البلع والكلام وكثيرا ما يشفى المريض من هذه الاعراض وقد يموت - ولكنه اذا شفى فإن هذا الشفاء غالبا يكون مؤقتا ثم تبدأ كمية البول ان تقل ويظهر فيه الزلال والدم

والاسطوانات المختلفة وقد ينقطع افراز البول كلية مؤديا الى الوفاة من التسمم البولي حوالى اليوم السابع الى اليوم العاشر . وتشمل أعراض التسمم المزمن زيادة افراز اللعاب والتهاب الفم واللثة وتلونها بلون رمادى واضح وخلخلة الاسنان وقد يصل ذلك الى تقرح اللثة وفي بعض الحالات وخاصة الاطفال المنهوكين قد يصل الامر الى غرغرينا الفم "cancrum oris" التى تؤدى عادة للوفاة من الالتهاب الرئوى او الامتصاص القيحى - والاعراض المعوية - كالغثيان وفقد الشهية والقئ والاسهال والانيميا وقلة البول ووجود الزلال والدم والاسطوانات في البول والوهن العام وضعف قوة التركيز الذهني - كل هذه قد تصاحب التسمم المزمن بالزئبق ، ومن الاعراض المميزة لهذا النوع من التسمم ظهور تخلج واضح في اللسان ثم يظهر في الاطراف مبتدئا باليدين ثم الرجلين .

أما أعراض التسمم فتختلف من الاعراض السابقة واول ظهورها عادة ضعف الثقة في النفس والخجل النفسى والخوف من المجهول وقد تصل الحال بالعمل ان لا يستطيع القيام بأبسط الاعمال التى يتقنها اذا وجد من ينظر اليه - ثم تظهر نوبات من التهيج والغضب بينهما فترات من الخمول وقلة النوم وضعف الذاكرة او فقدانها تماما ثم تظهر ارتعاشات في عضلات الوجه واللسان والاصابع وتزداد كلما حاول المريض اخفائها او التغلب عليها وسرعان ما تنتشر- هذه الارتعاشات حتى تعم عضلات كثيرة وحتى تجعل قيام العامل بعمله شيئا مستحيلا - والعلامة الثانية لهذا النوع من التسمم هى التهاب الذى يبدأ بالاحساس بالآلم فيها مع زيادة افراز اللعاب ثم سرعان ما تتورم اللثة وترشح الدم وتتخلل الاسنان ويسقط كثير منها بل قد تحدث غرغرينا الفم .

★ العلاج :

عند التسمم الحاد يحسن إعطاء المريض كمية من اللبن او زلال البيض او العجين السائل او اى طعام بروتينى لتتحد مع الزئبق . وتغسل المعدة سريعا بعد ذلك بالماء الزلال او اللبن المنزوع قشده (او الشرش) او بمعلق الفحم الحيوانى مع سلفات المانيزيا ويمكن استعمال محلول ١٠% صوديوم فورمالديهيد سلفوكسيلات مذاب في ٥% بيكربونات الصوديوم لغسيل المعدة ويترك في المعدة كمية منه لترسيب الزئبق ومنع امتصاصه - ويجب ان يساعد الجسم على افراز الزئبق الممتص بإعطائه مدرات البول القلوية (خلات او سترات البوتاسيوم) أو بإعطائه ١٠سم^٣ من محلول جلوكونات الكالسيوم ١٠% بالوريد يوميا - ويعوض الكلوريد المفقود بحقن محلول الملح في الوريد وهو ايضا من انفع وسائل إدرار البول وعلاج احتباسه ويجب معاودة إعطاء المدرات ومحلول الملح إذا قلت كمية البول . فإذا لم تنفع كل تلك الطرق واستمرت كمية البول في النقصان فيجب اتخاذ خطوات حاسمة لادراره مثل حقن النوفوكاين جنب الصلب القطنى او تعريض القطن للاشعة السينية العميقة او يعمل عملية استئصال العصب السمبثى للكلوتين او نزع محفظة الكلوتين او باستعمال الكلوة الصناعية إن وجدت .

ويجب تسكين الآلم بحقن المورفين كل اربع او ست ساعات في اليومين الاولين ثم يحقن بال بعد ذلك بنفس الطريقة وصفها في الزرنخ وكذلك تحقن ثيوسلفات الصودا في الوريد يوميا.

أما في حالات التسمم المزمن والصناعى فالعلاج على نفس الاسس السابقة وخاصة حقن بال ثيوسلفات الصودا ثم العناية بصحة الفم ونظافته واعطاء اتروبين او هيوسين او امفتامين لعلاج الاعراض العصبية - وكل ذلك بالطبع بعد ابعاد العامل عن عمله المسبب للتسمم .

★ العلامات التشريحية :

يتورم الغشاء المخاطى للفم واللسان وتتقرح اللثة وتتلون باللون الرمادى وكذلك غشاء المرئ المخاطى يتلون بنفس اللون اما غشاء المعدة فلا يتلون فحسب بل يلهب ويتقرح وكذلك غشاء المعى الغليظ وخاصة المصران الاعور - وتظهر الكلوتان متضخمتين ومحتقتين وعند شقهما تظهر القشرة سمكة محتقنة وعند الفحص المجهرى ترى مظاهر التهاب نفي حاد في القنيات الملتوية "convoluted tubles" وتنتشر الى اعلا في كبيبات الكلوة "glomeruli" والى اسفل في بقية القنيات الكلوية ويظهر الكبد تورما غيميا او نخرا مركزيا حادا "Acute central necrosis" ويظهر القلب حرضا عضليا كما يظهر الفحص المجهرى تخثرا في الاوعية الدموية الصغيرة وخاصة في الرئتين . ويعرف الزئبق باختبار راينش.

رابعاً : الرصاص

الرصاص من أقدم السموم المعروفة في الصناعات واستعمال الرصاص شائع في صناعة البويات والطائرات والسبائك والمطاط والطباعة وغير ذلك من الصناعات المتمددة .

وجميع مركبات الرصاص الذوابة وغير الذوابة (كالكاسيد والكربونات والكرومات والكبريتيت والخلات والنترات والكلوريد ورابع اثيل الرصاص) سامة ومقتص من الجهاز الهضمي اذا بلعت ومن الجهاز التنفسي اذا استنشق غبارها بل قد يمتص من الجلد السليم (خاصة رابع اثيل الرصاص -) وابخرة الرصاص المنصهر شديدة السمية اذا تعرض لاستنساها العمال دون وقاية (كما قد يحصل في الطباعة)

وقد ينشأ التسمم من الرصاص اذا استعمل في صناعة مواسير او خزانات مياه الشرب وبخاصة اذا كان الماء يسرا . والكمية القاتلة تبلغ حوالي ١٠ جم من الاملاح الذوابة اما رابع اثيل الرصاص فإن نقطة واحدة او نقطتين منه تكفي لاجداث الوفاة في بضع ساعات

ويمتص الرصاص من الامعاء ببطء شديد ولذلك فإن التسمم الحاد من الرصاص يقتل من تأثير المعدن الموضعي . ولكن التعرض لكميات صغيرة من الرصاص يؤدي الى التسمم المزمن مما يدل على ان اخراج الرصاص اشد بطئاً من امتصاصه الذي هو في حد ذاته شديد البطء . ويمتص الرصاص من الرئتين اذا تعرض الانسان لاستنشاق غبار مركبات الرصاص حتى ولو كانت غير ذوابة بل ويمتص الرصاص من الانسجة المختلفة ولذلك قد تظهر أعراض التسمم بالرصاص من وجود قطعة من الرصاص داخل الجسم (كما يحدث بعد الاصابات النارية بالرش او الرصاص غير المغلف) . ويخرج الرصاص مع الصفراء والبول وتخزن الكمية الزائدة عن الاخراج في الكبد والكلوتين والطحال والعظام والمخ والعضلات بهذا الترتيب- وقد يوجد الرصاص بكمية كبيرة في البراز دون اى تسمم او امتصاص ولا يدل ذلك الا على ان الشخص يبتلع كمية كبيرة من المعدن دون ان يمتص جسمه منها شيئاً - اما وجود الرصاص في البول بكمية تزيد عن ١ ملجم في اللتر فإنه دليل مؤكد على التسمم بالرصاص (الرصاص يوجد في بول الاصحاء طبيعياً بكمية قد تصل الى ١ ملجم في اللتر) وكذلك فإن وجوده في الدم تزيد على ١-٦ ملجم في اللتر تدل على التسمم أما وجوده بكمية أقل من ١ ملجم في اللتر فلا يدل على شئ اذ انه يوجد في هذه الحدود في معظم الناس - ويلاحظ ان الرصاص لا يوجد في مصل الدم ابداً في حالات التسمم اما في الاصحاء فإن الكمية الصغيرة الموجودة في الدم توجد في الكريات الحمر.

★ الاعراض والعلامات :

التسمم الحاد نادر الحصول الا عند استعمال مركبات الرصاص بقصد الاجهاض (حبوب اوليات الرصاص) وعندئذ تبدأ الاعراض بطعم معدني حاذق مع احساس محرق بالحلق وغثيان وقئ وفقد شديد وتقلص بعضلات البطن وقد تظهر بعض نوبات من الاسهال كما قد تظهر اعراض عصبية كالصداع والارق والخمول والوهن العضلي الذي قد يصل الى شلل الفعلي بعد وقت قصير وفي أغلب الحالات تزول هذه الاعراض بعد فترة قصيرة ولكنها قد تتغير تدريجياً الى أعراض التسمم المزمن ويندر ان تكون اعراض التسمم الحاد شديدة لدرجة ان تؤدي الى الوفاة من الصدمة الدموية .

أما أعراض التسمم المزمن فتشمل اعراضاً معدية معوية وأعراضاً دورية وعصبية وبولية - وأول هذه الاعراض بهاتة لون الجلد وخاصة في الزجه وانيمية تتميز بزيادة الخلايا اللمفية والخلايا الشبكية في الدم وظهور البقع المستقعدة في الكريات الحمر "basophilic stippling" وتبدأ الاعراض المعدية بفقد الشهية والغثيان والمغص والامساك وتلون اللثة باللون الرصاصي او ظهور خط مزرق عند الاسنان النخرة .

١- ومغص الرصاص علامة عامة وتتميز بالمغص النوبي الشديد الذي يخفف بالضغط على البطن او بحقن الاترويين (مما يميزه عن الالتهاب او الانتقاب المعوي).

وتشمل الاعراض العصبية الصداع والدوخة والتهيج او الهذيان والالم المفاصل وخاصة في الركبتين في الليل وخدر الاطراف ورجفة عضلاتها او تقلصها بسبب التهاب أعصابها الذي سرعان ما يؤدي الى شلل العضلي الذي يظهر خاصة في العضلات الباسطة في الاطراف مؤديا الى سقوط الرسغ وكذلك عضلات الذراع أو المنكب او عضلات العينين . وفي كل الحالات تظهر اعراض مرض الدماغ الرصاصي "lead encephalopathy" وتشمل القلق والخمول والهذيان والتعب وتغيير الشخصية والتشنجات العضلية والغيوبة واختلال العقل - وقد يضر العصب البصري محدثا فقد البصر الجزئى أو الكلى . وتظهر الاعراض البولية بصورة التهاب كلوى مزمن يؤدي الى ارتفاع ضغط الدم وقد ينشأ العقم عند الرجال او النساء كما يحدث الاجهاض في الحوامل ولذلك تقتضى اللوائح حماية خاصة للسيدات في الصناعات التى تدخل فيها الرصاص . أما التسمم برابع اثيل الرصاص فلا يحدث من السائل المختلط بالبنزين بل يحدث من السائل الخالص قبل خلطه بالبنزين الذى يجب ان يتم تحت اشراف تام ووقاية كافية للعمال من ملابس واقنعة واقية الخ، وأعراض التسمم بهذا المركب تشبه أعراض الالتهاب الدماغى وتشمل قلق ، وتهيج ، رعاش عضلى ، وهذيان ، خمول ، أو هيجان هوسى حاد .

★ العلاج :

عند التسمم الحاد تغسل المعدة بمحلول سلفات الصودا او سلفات المانيزيا وتترك كمية من المحلول في المعدة لغسل الامعاء وتحمى الاغشية المخاطية بالملطفات . ويعطى المريض منبهات الدورة لمنع الصدمة الدورية ثم تحقن ثيوسلفات الصودا يوميا للمساعدة على اخراج السم ويرسب الرصاص من الدم في العظام بإعطاء المريض قلويات وحقن كالسيوم مع فيتامين "د" الى ان تزول الاعراض الحادة وبعد ذلك يعالج بنفس طريقة علاج التسمم المزمن . أما التسمم المزمن فيعالج أولا بنقل العامل من عمله الذى يعرضه للتسمم فإذا كانت الاعراض بسيطة اكتفى بإعطائه نصف لتر من اللبن مع ملعقة لبنات الكالسيوم وملعقة من سترات الصوديوم أو البوتاسيوم يوميا لبضعة أيام مع استمراره في عمل لا يعرضه للرصاص .

أما إذا كانت الاعراض حسيمة فيجب ان يوضع المريض في مستشفى ويحقن بالكالسيوم في الوريد مع فيتامين "د" في العضل او بالفم ويكرر الحقن الى ان تزول كل الاعراض - وقد يلزم إعطاء حقن اترابين او مورفين لتسكين المغص البطنى - فإذا هدأت أعراض التسمم تماما يعطى المريض سلفات الصودا او المانيزيا لعلاج الامساك ويعطى املاح الحديد لعلاج الانيميا كما يجب ان يعطى غذاء جيدا كافيا محتويا على الفيتامينات وخاصة فيتامين "د" لمدة بضعة اسابيع . وبعد ذلك يبدأ اخراج الرصاص المختزن في العظام بحذر شديد وتحت رقابة طبية في المستشفى خوفا من ظهور أعراض حادة جديدة وتستعمل ادوية كثيرة للوصول الى هذه الغاية مثل يودور البوتاسيوم - بيكربونات الصوديوم - كلوريد الامونيوم - سلفات المانيزيا - باراتهوورمون او فر سينات الكالسيوم بالفم او بالحقن واذا ظهرت اى اعراض تسممية عند اخراج الرصاص فيجب إيقاف الدواء تماما والعودة الى حقن الكالسيوم وفيتامين "د" لبضعة ايام اخر . ولا يجوز استعمال حقن "بال" في هذه الحالات .

وفي حالات "مرض الدماغ الرصاصى" قد يلزم بزل السائل النخاعى لتخفيف الاعراض الحادة ثم يكتفى بعد ذلك بإعطاء المريض بربتيورات او حقنه بسلفات المانيزيا في الوريد لمنع ظهور الاعراض الدماغية .

خامسا : الثاليوم

الثاليوم معدن ثقيل الرصاص والزرنخ في كثير من خواصهما ويستعمل في الطب لاسقاط الشعر في علاج قراع الرأس وقد ينشأ عن ذلك أعراض تسممية حادة نتيجة زيادة الكمية ويوجد المعدن في كثير من السموم التى قد يأكلها الاطفال خطأ فيتسممون منها .

وقد يتعرض عمال بعض الصناعات لامتصاص كميات صغيرة من مركبات هذا المعدن في عملهم فتظهر عليهم أعراض التسمم المزمن - وقد يحدث هذا التسمم من استعمال معاجين إزالة الشعر المحتوية على هذا المعدن وخاصة اذا استعملت هذه المعاجين في مساحات واسعة من الجلد - والحالة التالية تبين كيف يصعب تشخيص بعض هذه الحالات .

أصبحت إحدى البنات بمغص شديد يصاحبه اضطراب معدى وإيلام ملحوظ بالبطن شخص التهاب بالزائدة الدودية ، فأجريت لها عملية استئصالها ولكن الألم والمغص عاود الفتاة بعد العملية ثم زاد عليها ظهور تورم بالركبة وآلام مفصليّة شديدة ثم تطور الألم فأصبح في اليدين والقدمين ثم اتسعت رقعته فشملت الساعدين والساقين وظهرت علامات التهاب الأعصاب المحيطية الحسية والحركية ولم تنفع الأدوية التي أعطيت للفتاة في تخفيف آلامها إلى أن تبين أن الفتاة كانت تستعمل معجوناً محتويًا على الثاليوم لازالة الشعر الكثيف الذي يغطي ساقها وذراعيها وكانت لاتعرف ان المعجون هو أصل كل مرضها - فلما عرف ذلك ونصحت بعدم استعمال زالت كل آلامها والتهابات اعصابها وشفيت تماما .

★ الاعراض والعلامات :

تشمل الاعراض طعما معدنيا في الفم وزيادة افراز اللعاب والغثيان والقئ والتهاب اللثة ومغص واسهال سرعان ما تظهر أعراض بولية فتقل كمية البول ويظهر فيه الزلال والدم ثم تظهر أعراض التهاب الأعصاب المحيطية كالآلام والارتجاف ثم الرهن العضلي او الشلل الفعلي وقد يصاب المريض بالصمم او العمى من التهاب العصب السمعي والبصري ويسقط الشعر الرأس بعد اسبوعين او ثلاثة وقد تظهر بعض اعراض عقلية او مخية كالخمول والهذيان والتخلج "ataxia" او الجنون وفقد العقل .

★ العلاج :

إذا ظهرت الاعراض بعد تعاطي السم بفترة قصيرة فيجب غسل المعدة بالتانين او الشاي المغلى ويعطى المريض سوائل بكثرة بالفم وبالحقن في الوريد (% جلوكوز في محلول الملح) وحقن ثيوسلفات الصودا بالوريد (٢٠سم^٢ من محلول ٣%) وتغسل الامعاء بالمسهلات ويدر البول بالقلويات - ويحسن إعطاء يودور البوتاسيوم بالفم وحقن بيلوكاربين بالعضل وكذلك حقن ب.أ.ل بالعضل بنفس الطريقة الموصوفة في الزرنخ .

سادسا : الفسفور

الفسفور نوعان أحمر وأصفر وأولهما غير سام اصلا ولكن الثاني شديد السمية ولذلك منع استعماله في صناعة الكبريت في مصر بالقانون رقم ١٠٤ لسنة ١٩٣٩ ومنذ ذلك الوقت اختفت حالات التسمم بهذه المادة . وقد يحدث التسمم عرضا من اكل سم الفأر الذي يحتوي على الفسفور الاصفر أو فسفيد الزنك كما قد يكون التسمم جنائيا . والكمية القاتلة تبلغ ١-١٠ جرام من الفسفور الاصفر وتحدث الوفاة عادة بعد ١٠ - ١٥ يوم من التعاطي وان كانت تحدث نادرا في اقل من يوم واحد.

★ الاعراض والعلامات :

تبدأ الاعراض الحادة بعد تعاطي السم بفترة تتراوح بين ساعتين و ست ساعات بهيئة ألم محرق من الفم الى المعدة مع قئ وتجشؤ غازي فيه طعم الثوم وقد يكون القئ عنيقا ويضئ في الظلام مما فيه من فسفور وقد تؤدي هذه الاعراض لوفاة المريض في اقل من ١٢ ساعة . ولكن الغالبان تتحسن حالته وتزول الاعراض السابقة كلية لمدة يومين او ثلاثة يبدأ بعدها الدور الثاني للتسمم بقئ واسهال ويرقان وصداع وضعف عام وقلة البول مع ظهور الزلال والدم فيه وظهور نقط او بقع نزفية تحت الجلد والاعشوية المخاطية او نزف من الانف (رعاف) وتتضخم الكبد وتؤلم وتنتفخ البطن وتؤلم عموما وتزداد حالة المريض سواء حتى يموت في اسبوع أو اثنين .

وللتسمم المزمن اعراض مشابهة للسابقة الا انها اقل وضوحا بالاضافة الى ظهور التهاب حول الاسنان النخرة مما يؤدي

الى نخر الفك كله

"phossy jaw"

★ العلاج :

تغسل المعدة بمحلول سلفات النحاس المخفف أو بماء الأكسجين أو محلول برمنجنات البوتاسيوم المخفف وكلها مواد مؤكسدة تحول الفسفور السام إلى فوسفات غير سامة - وتغسل الأمعاء بمسهل ملحي كسلفات المانيزيا أو الصودا ويحقن المريض بمحلول جلوكوزوبيكربونات الصودا في الوريد ويجب تفادي إعطاء المريض أي زيوت أو مواد شحمية خوفا من مساعدتها على امتصاص السم .

★ العلامات التشريحية :

إذا مات المريض سريعا يظهر القيء ومحتويات المعدة والأمعاء داكنة اللون ، مضيئة بالليل ، ذات رائحة الثوم ويظهر غشاء المعدة المخاطي ملتصقا أو متقرحا رمادي اللون وتحتته كثير من الانزفة النقطية والكبد ضخمة الحجم ليمونى اللون وعلى سطحه بقع نزفية كثيرة وملامسه ناعم شحمة ويظهر الفحص المجهرى حرشا شحميا بخلاياه - وتظهر انزفة كثيرة على السطح والقلب والرئتين وتحت الجلد والاعشية المخاطية .

سابقا : الباريوم

تستعمل املاحه الذوابة (كالكلوريد) في سم الفئران ولذلك قد يحصل التسمم من اخذ هذه المركبات عرضا وخاصة بين الاطفال وتستعمل السلفات غير الذوابة في الفحص الاشعاعي للمرضى وإذا أعطى المريض خطأ كربونات أو كلوريد الباريوم بدلا عن سلفات فإنه يتسمم تسهما حادا عنيقا غالبا بالوفاة والكمية القاتلة من املاحه الذوابة عن جرام واحد وتحدث الوفاة عادة سريعا في وقت لا يتجاوز ١٢ ساعة من التعاطي .

وتبدأ أعراض التسمم في ظرف ساعة من التعاطي وقد تظهر قبل ذلك بكثير بهيئة تهوع وطعم معدني بالفم وكثرة افراز اللعاب ثم قيء متكرر وألم شديد بالبطن واسهال ثم تظهر ارتعاشات عضلية خيطية في عضلات الوجه والرقبة سرعان ما تعم كل العضلات ويحص التقلص في العضلات غير الإرادية أيضا فيرتفع ضغط الدم ويبطئ النبض ويضطرب ثم تشل العضلات الإرادية فتحدث الوفاة من شلل عضلات التنفس أو من التقلص الخيطي في القلب .

★ العلاج :

تغسل المعدة بمحلول سلفات الصوديوم أو المغنسيوم لترس الباريوم ويحقن المريض بالمورفين (١٠-٢٠ ملجرام) لتسكين الألم وبافرين (٦٠ ملجرام) بالوريد لتخفيف التقلص المعوي ويهبط ارتفاع ضغط الدم بتنشيق المريض نترات الاميل أو بأعطائه نترات الصوديوم أو نيتروجليسرين ، وإذا وجدت تقلصات عضلية شديدة يمكن منعها بإعطاء المريض ايدرات الكلورال أو اميتال الصوديوم ، وإذا توقف التنفس تجرى عملية التنفس الصناعي وقد يلزم اعطاء الكنيدين (١، ٣-٥، ١٠ ملجم) أو ايدروكلوريد البروكاين (١-١٠ جم) لمنع التقلص الخيطي لبطينات القلب .

٢

ثامنا : النحاس

النحاس معدن شائع الاستعمال وعلى الرغم من ذلك فإن التسمم به نادر جدا إذ أن املاحه جميعا قليلة السمية ما عدا زرنيكات النحاس التي ترجع سميتها إلى مافيه من الزرنيخ لا إلى النحاس - وتستعمل املاح النحاس لإبادة القواقع والحشرات في المزارع ومياه الشرب نظرا لقلّة سميتها للإنسان بل قد استعملت في حفظ لون الخضروات المعبأة في العلب والكمية القاتلة من سلفات النحاس (التوتية الزرقاء) لاتقل عن ٨ جم ولذلك فإن كل حالات التسمم التي تعزى إلى استعمال أواني النحاس في الطبخ ليست بسبب النحاس بل هي إما تسمم طعام أو تسمم كيماوي آخر بسبب معادن أخرى أو مواد في بياض النحاس .

★ الاعراض والعلامات :

تبدأ أعراض التسمم الحاد بعد بضع ساعات من تعاطى السم بهيئة طعم معدنى قابض فى الفم والحلق مع غثيان وسيلان اللعاب وقئ اخضر- اللون والم بالبطن واسهال وتلون البراز بلون اخضر- قاتم ثم تظهر أعراض الانكاز (نقص الماء) كبهاتة الجلد وبرودته وتغطيته بالعرق وسرعة النبض وضعفه وضعف التنفس - وقد تظهر أعراض تهيج كلوية مثل قلة البول وظهور الزلال والاسطونات فيه وتلونه بلون الحبر الازرق كما قد تظهر أعراض عصبية مثل الصداع والدوار والام الصدر والتقلصات العضلية والهذيان والتشنجات او الشلل وقد يغيب الوعى قبل الوفاة . ويندر ان تظهر أعراض تسمم مزمنة من تناول كميات صغيرة من أملاح إذ يلزم لذلك كميات كبيرة من المعدن وعندئذ تشمل الاعراض انيمة ونهوكة او يرقان أو أعراض عصبية ويتلون البول واللثة والشعر باللون الاخضر .

★ العلامات التشريحية :

أهمها الالتهابات المعدية والمعدوية وظهور تقرحات فى اغشية المعدة والامعاء ، وكثيرا ماتغطى هذه التقرحات بقشرة- صلبة ذات لون اخضر او احمر - وقد يظهر حرض شحمى فى الكبد .

★ الاختبارات التحليلية :

إذا أضيف إلى جزء من غسيل المعدة بضع نقط من محلول النشادر القوى تلون السائل بلون ازرق - واذا اضيفت بضع نقط من محلول سيانور البوتاسيوم فإنه يتكون راسب أحمر الى البنى .

تاسعا : الحديد

يكون الحديد جزءا هاما من الجسم الانسانى والحيوانى ويمكن ان يأخذ الانسان منه كميات كبيرة جدا فى الادوية دون اى اثر سام ، ولكن بعض املاح الحديد قد تكون سامة اذ أخذت بكميات كبيرة (٤٠سم^٣ من صبغة كلورور الحديدىك)

وتشمل الاعراض طعم معدنى كالحبر وغثيان وقئ ومغص واسهال وتلون البراز بلون اسود واحمر وفى الحالات الشديدة قد تظهر بعض الاعراض العصبية كالرجفة والتشنج او الاعراض الكلوية كقلة البول وظهور الزلال فيه .

والعلاج على الاسس العامة فتغسل المعدة بمحلول بيكربونات الصوديوم ويسكن المغص وتعالج الصدمة كالمعتاد . والعلامات التشريحية تشبه كل السموم المهيجة فتظهر بعض التقرحات والالتهابات بالمعدة والامعاء وتغطى التقرحات بقشرة خضراء قائمة أو بنية وقد يظهر احتقان أو نزف نقطى بالكبد أو الكليتين .

ويمكن الكشف عن الحديد فى غسيل المعدة بإضافة بضع نقط من محلول حديدى سيانور البوتاسيوم الجزء من الغسيل وعندئذ يظهر راسب أخضر- قاتم لا يذوب فى حامض الكلورديك المخفف ويذوب سريعا فى محلول النشادر أو الصودا الكاوية .

عاشرا : المنجنيز

المنجنيز معدن قريب من الحديد يوجد طبيعيا فى جسم الانسان بكميات ضئيلة ومن اشهر مركباته برمنجنات البوتاسيوم التى تستعمل فى الطب وخاصة فى علاج كثير من أنواع التسمم ومع ذلك فإنها لو أخذت فى محلول مركز لادت الى أعراض تهيجية فى المعدة .

والتسمم المزمن بالمنجنيز يصيب العمال المشتغلين بطحن وغرلة وتعبئة الخام من الناجم . وقد ادى الى أعراض خطيرة في بعض عمال مناجم المنجنيز قرب قنا - والاعراض الظاهرة في هذه الحالات تشبه مرض باركنسون المعروف فيصبح العامل كثير النوم خاملا عديم التعبير الوجهي متخلج المشية مرتجف الاطراف .
وعلاج هذه الحالات ينحصر - في وقاية العمال من التعرض للغبار المتطاير في الصناعة بالباسهم أقنعة وملابس واقية وإنشاء مضخات هوائية في اماكن العمل لسحب الغبار قبل أن يتراكم .

الحادى عشر : النيكل

النيكل معدنى يستعمل في الطلاء وليس له أى أثر سام معروف بل أن المرض المسمى حكمة النيكل "nickel itch" الذى يصيب عمال الطلاء بالنيكل حيث يظهر على جلدهم طفح عقدى شديد الهرش - هذا المرض ليس ناشئا عن النيكل نفسه بل عن ملامسة ايدي العمال للقلويات المستعملة في الطلاء - ويشفى هذا الهرش سريعا متى توقف العامل عن ملامسة المحاليل المذكورة مدة قصيرة .

الثانى عشر:الكروم

يستعمل الكروم في الطلاء مثل النيكل إلا أن ألاملاحه شديدة السمية ويستعمل كذلك في غير ذلك من الصناعات كالبطاريات وبويات الاثاث ، ويندر ان يحدث التسمم الحاد عرضا من ابتلاع هذه المركبات وقد يحدث ذلك انتحارا ، ولكن التسمم الاكثر شيوعا هو التسمم المزمن الذى يصيب العمال المشتغلين في هذه الصناعات نتيجة تعرضهم لملامسة هذه المركبات او استنشاق غبارها المتطاير في الهواء .

★ الاعراض والعلامات :

تبدأ أعراض التسمم الحاد (الناشئ عن ابتلاع احد املاح الكروم مثل حامض الكروميك او كرومات البوتاسيوم)بطعم معدنى رديء في الفم يتبعه غثيان وقئ ومغص واسهال مدمم ثم يقل البول ويظهر فيه الزلال والدم وقد تظهر بعض الاعراض العصبية كال دوخة وتوسع الحدقة وبطء التنفس والغيوبة

أما أعراض التسمم فأكثرها شيوعا تقرح جلد الوجه وخاصة الانف (وجفون العينين)والبيدين (وخاصة حول الاظافر)او في العين او اى أماكن اخرى معرضة للمركبات الكرومية - وكثيرا ما ينتقب الحاجز الانفى ويتقرح ويتقيح مؤديا الى خروج رائحة كريهة من الانف ، وقد يؤدي ذلك الى كثير من المضاعفات القبيحة الشعبية والرئوية - ويقال ان سرطان الرئة اكثر شيوعا بين هؤلاء العمال عن غيرهم مما يوحي بأن المعدن مولد للسرطان .

★ العلاج :

في التسمم الحاد تغسل المعدة بالمانيزيا او الطباشير ويعطى المريض ملطفات لحماية الاغشية للمعدة والامعاء ، والمورفين لتسكين الالم ويحقن بالجلوكوز في محلول الملح لتعويض السوائل المفقودة وتسهيل عملية اخراج السم الممتص .
أما علاج التسمم المزمن فأهم فيه الوقاية يمنع الغبار المتطاير وعدم تعريض العمال لملامسته أو استنشاقه .

الثالث عشر: البريليوم

يستعمل في صناعة الالات الدقيقة وتستعمل مركباته (السلفات والفلوريد وسلكات الزنك) في صناعة مصابيح الاضاءة الحديثة (الفورسنت) وقد يؤدي انكسار احدى هذه المصابيح الى اخطار حين تترسب احدى بلورات البريليوم السامة على جلد شخص او تدخل في جرح فيه فقد يؤدي ذلك الى ظهور ورم جيبي "granuloma" في موضع دخول البلورة ، ولذلك يجب الاحتراس من تعريض الجلد لهذه المصابيح المكسورة بل يجب ان تجمع بعناية وتلقى بعيدا عن الناس .

والعمال الذين يشغلون في هذا المعدن يتعرضون لامتناعه من الجلد او من الرئتين مع الهواء فتظهر عليهم اعراض التسمم المزمن التي تبدأ برعاف والتهاب حنجري مصحوب بسعال ونفث مدمم ، وقد تزداد الاعراض فتصبح التهابا شعبيا أو رئويا مصحوبا بعسر- التنفس وارتفاع درجة الحرارة وزراق الوجه ، وقد تظهر على الجلد اورام حبيبية وقد يوجد مثلها في الرئتين وتظهر عند الفحص بالاشعة السينية بهيئة عتامات عقدية متفاوتة الحجم متفرقة في ارجاء الرئتين .
والوقاية من مثل هذا التعرض أهم فإذا حدث التسمم فالعلاج اعراضى عام ويلزم إعطاء المريض راحة تامة مع غذاء جيد ، ويقال ان هرمون قشرة الكظر "cortical hormone" ذو فائدة عظيمة في علاج هذه الحالات .
الرابع عشر : الراديوم والمعادن المشعة

الراديوم معدن تشع منه موجات مختلفة هي الفا وبيتا وجاما والاخيرة هي الخطيرة التي تحدث كل حالات التسمم - ذلك ان موجات الفا لاتخترق الجلد وبالتالي لاثر لها على الجسم والبيتا لاتخترق الا الطبقات السطحية من الجسم فلا تدخل لمسافة تزيد على سنتيمترين اثنين فأثرها قليل ، اما موجات جاما فإنها تدخل الى اعماق الجسم حيث تصل الى الاحشاء وتحدث أثارا بالغة الضرر على النخاع العظمى وعلى الاعضاء التناسلية والجهاز البطانى الشبكي .
وتنبعث أشعة جاما من كثير من المعادن المشعة كالميزوثوريوم وغيره وفي عصرنا الحاضر أصبحت الانفجارات الذرية هي اكبر مصادر هذه الاشعة واطورها لما تحدثه من تلوث في الجو في مساحات شاسعة قد تبقى ملوثة لبضعة أسابيع .
والتسمم بأشعة جاما قد يكون عرضا عند استعمال الراديوم او النظائر المشعة في الطب وخاصة بين الممرضين والممرضات الذين لا يحسنون فهم الخطر الكامن في هذه المواد - كما قد تظهر على العمال الذين يشتغلون بتحضير هذه المواد او بأملاح الميزوثوريوم في طلاء ارقام الساعات المضيفة وغيرها - وينشأ التسمم عن اهمال العمال في غسل ايديهم قبل الاكل او في العمال الذين يبللون فرش الدهان من لعبهم عند استعمالهم ويكفى ان يمتص جسم العامل ١/١٠٠ مليجرام راديوم في بضعة سنين كي يؤدي الى الوفاة .

★ الاعراض والعلامات :

أو الاعراض ظهورا بعد حوالا سبوع من التعرض هي احمرار الجلد وتورمه وتكون فقاعات مصلية ونقطات - اي حروق تشبه حروق الاشعة السينية - ولكن أخطر الاعراض هي الناشئة عن تأث النخاع العظمى ، وتشمل فقد الشهية والتهاب الحلق وبهاتة اللون (انيمية) وضعف عام وظهور انزفة كثيرة تحت الجلد والاعشوية المخاطية ومن الانف ويكثر القي والاسهال الدموى . ويظهر الفحص المجهرى للدم وجود نقص شديد في كريات الدم الحمراء والبيضاء ولو يحاته ويؤدي نقص اللويحات الى الانزفة السابق وصفها كما يؤدي نقص الكرات البيضاء الى سهولة العدوى ولذلك تظهر التابات كثيرة في الجسم وخاصة في الفك (نخر العظم) وغيره من العظام - وكثيرا ما تظهر أورام سركونمية عظمية بعد شفاء المريض من الاثار الاولى للتعرض للاشعاع .

★ العلاج :

أهم ما يجب الالتفات اليه هو الوقاية من التعرض وان كان ذلك من الصعوبة بمكان في كثير من الاحيان نظرا لقدرة الاشعة على اختراق كثير من الحواجز السميكة - ويجب الكشف على كل المتعرضين دوريا وبخاصة فحص الدم لأول مظاهر الانيميا أو نقص الكريات البيض وعند ظهور اى من هذه المظاهر يجب نقل العامل الى عمل آخر بعيد عن أى مصدر من مصادر التعرض للاشعاع .

أما العلاج بعد ظهور الاعراض فيجرى على اساس اعراضى عام . ويجب عدم التأخر في نقل الدم إذا وجد ما يدعو لذلك .
الخامس عشر : اليود وأملاحه

بالرغم من أن اليود ليس من أقران المعادن السابق ذكرها الا انه وأملاحه من السموم المهيجية للمعدة والجهاز الهضمى وهو كثير الاستعمال وفي المنازل والتسمم به قد يكون انتحارا كما قد يكون عرضا .

★ الاعراض والعلامات :

التسمم الحاد باليود او املاحه يعرف بأعراض تهيجية عامة كالغثيان والقئ والمغص والاسهال مع سيلان من الانف والعينين وتلون الشفتين والجلد حولهم باللون الاصفر ويكون القئ عادة ازرق اللون وذلك متى كانت المعدة محتوية على مواد نشوية ثم يقل البول ويظهر فيه الزلال والدم وقد ينقطع افرازه كلية مما يؤدي الى التسمم البولى .

أما عند اخذ املاح اليود بكميات صغيرة متكررة فقد تظهر اعراض اخرى تشمل التهاب ملتحمة العينين والجزء العلوى من المسالك الهوائية (الانف والفم والحنجرة والقصبه الهوائية)مع سيلان اللعاب والتهاب الفم وظهور انواع كثيرة من الطفح الجلدى الذى قد يشبه اى مرض جلدى آخر .

★ العلاج :

عند التسمم الحاد تغسل المعدة بمحلول النشا المخفف ويكرر الغسيل حتى يخرج المحلول ابيض اللون ثم تترك كمية من النشا في المعدة بعد غسيل - ويعطى المريض ملطفات كاللبن وزلال البيض ومسكنات للالم كالمورفين وثيوسلفات الصوديوم بالفم او بالوريد لمنع اليود من الامتصاص والمساعدة على افرازه .

أما في حالة التسمم المزمن فإن مجرد وقف إعطاء املاح اليود يكفى لزوال كل الاعراض بل قد يكون تقليل الكمية المعطاة كافيا لزوال هذه الاعراض .

السموم الطيارة

سندرس بعض السموم التي تتفق في كونها قابلة للتطاير في درجات الجو العادية وإن كانت تختلف في تأثيرها على الجسم اختلافاً بينياً إلا أنها جميعاً ليس لها أثر موزعى يذكر بل أثرها لا يظهر إلا بعد امتصاصها الذي يغلب أن يكون مع التنفس كما قد يكون بأى طريق آخر .
أولاً : الكحول الايثيلي

الكحول سائل طيار ذو رائحة معروفة في الماء ويستعمل في البيوت والطب والصناعة بكثرة ولكن التسمم منه يكاد أن يكون قاصراً على شرب الخمر التي تختلف نسبة الكحول فيها من ٢-٨% كما في البيرة إلى ٥-١٠% في الانبذة الخفيفة و ١٠-٢٠% في الانبذة القوية إلى ٤٠-٦٠% في العرقى والروم والبراندى والوسكى وبالرغم من الموت من التسمم الكحولى نادر جداً إلا أن الطب الشرعى يهتم بتسمم الكحول نظراً لما قد يقترفه الناس من جرائم وهم تحت تأثيره المخدر سواء كانت هذه الجرائم عمدية في حالة التهيج أو عن خطأ غير مقصود ناتج عن ضعف الانتباه كما يحصل عند قيادة السيارات .
والقانون يعاقب عقاباً رمزياً على وجود الإنسان بحالة سكر بين في الطريق العام وهو في ذلك ينحو نحو القوانين الغربية التي لم تجرؤ على تحريم الخمر لتعود أهل بلادهم على شربها ومع ذلك فإن كثيراً من البلاد الغربية قد بدأت تحرم شرب الخمر على بعض الناس وفي بعض الناس وفي من وقت الاوقات بل أن كل الدول الغربية تحرم قيادة السيارات تحت تأثير الخمر وتعاقب على ذلك عقوبات بالغة حتى ولو لم يؤدي إلى أى حوادث . ومن نقتضيه القانون المصرى أنه يحرم الحشيش تحريماً شديداً ويعاقب عليه عقوبات تصل إلى الاشغال الشاقة المؤبدة في الوقت الذى يبيح فيه الخمر - والمشرع في هذا يسير وراء مدعى المدنية الذين لا يعلمون الآثار العقلية والجسمية لأى من هذه المواد وإنما ينتمون بعاطفتهم وشعورهم الشخص وميلهم لتقليد الاوربيين في كل شئ ضار مخالف للتقاليد الشرقية الكريمة واصحاب هذا الرأى التقليدى العاطفى غير المبني على أى اساس علمى يدافعون عن اباحة الخمر بانها المتنفس الطبيعى الذى يريدون الناس أن يتكروا الحشيش اليه وهم لجهلهم بآثار المادتين يزعمون أن ذلك انفع للامة كمجموع اذا ان الخمر - في رأيهم الخاطئ - لا تضر إلا شاربها وحده اما الحشيش فيضر المجموع كله بما يسببه من تخدير للناس واضعاف في تركيزهم وتقدير للوقت والمكان .
والحقيقة العلمية أن الكحول مخدر اقوى من الحشيش مرات عديدة واثره في أضعاف التركيز والتقدير اكبر واوضح وخطره ليس قاصراً على شاربها ابدأ بل أن حوادث القتل في حالة السكر كثيرة معروفة سواء كان القتل عمداً ام اهمالاً وخطأً ويذكر الاشتاذ سيدنى كاي في كتابه عن علم السموم صحيفة ٨٢- أن اكثر من ٥٠% من حالات الوفاة التي يفحصها في معمله بمصلحة الطب الشرعى في ولاية فرجينيا بأمريكا ناشئة عن الكحول سواء كان سببها مباشراً او سبباً غير مباشر للوفاة كما يحصل في حوادث السيارات وغيرها - ولذلك نأمل بأن يتدخل المشرع بوضع تعديلاً بوضع الكحول في جدول المخدرات .
ويدخل الكحول إلى الجسم بأى طريق خاضعاً لقوانين الانتشار الطبيعية فهو يمتص من الفم والمعدة والامعاء وتتوقف سرعة امتصاصه على نوع المشروب وحالة المعدة والامعاء، وهو اسرع ما يكون عند تناول المشروبات قليلة التركيز الكحولى (١٠-٢٠%) على معدة خالية - اما وجود الطعام في المعدة وخاصة الاطعمة الدهنية فإنه يؤدي إلى تأخير امتصاص الكحول - ويوزع الكحول في الدم على جميع انسجة الجسم بنسبة واحدة تقريباً ويحرق الجسم غالبية الكحول الممتص (٩٠%) بأكسدتها إلى ثانى اكسيد الكربون وماء ويتم ذلك عادة في الكبد اما الجزء الباقي من الكحول (١٠%) فإنه يخرج في البول واللعاب وهواء التنفس ولذلك فإن تشخيص السكرين عادة بتحليل البول حيث تساوى نسبة الكحول فيه نسبته في الدم تقريباً وقد يعرف ايضاً بتحليل هواء الزفير.

★ الاعراض والاعلامات :

أهم تأثير الكحول هو تخدير للخلايا المخية جميعا ولكن هذه الخلايا تختلف في حساسيتها له واكثرها حساسية خلايا قشرة المخ فإنها تخدر أولا ويليهما غيرها من الخلايا المخية .

ويختلف اثر الكحول المخدر باختلاف الاشخاص بل يختلف اثره على الشخص الواحد باختلاف الاوقات وليس هذا الاختلاف ناشئا عن اختلاف سرعة الامتصاص فحسب بل هو ناشئ ايضا عن اختلاف سرعة احراره واخراجه كما تختلف الانسجة في حساسيتها للكحول ايضا . وللكحول اثار اخرى هينة مثل التهيج المعدي وتوسيع الاوعية الدموية الجلدية وتثبيط عمل الكبد الا ان اعراض التسمم بالكحول ناشئة عن الأثر الاول في معظمها.

وتبدأ الاعراض بصورة ضعف تدريجي في العقل وفقدان التحكم وكثرة الكلام وتلعثمه واضطراب الحركة الذي يظهر واضحا في المشى-بالاضافة الى بعض تغيرات دورية طفيفة مثل احتقان الوجه والاحساس الكاذب بالتنبيه والدفع - ويمكن تقسيم اطوار التسمم الى درجات ثلاث :

١- السكر الخفيف : وتظهر اعراضه بصورة ازدياد الالفة الاجتماعية والثقة في النفس والابتهاج مع احتقان الوجه واحساس كاذب بالتنبيه دون اي ضعف عقلي او اضطراب في الحركة وفي هذا الطور يقل الوازع الخلقى وتنشأ الافكار الجنسية ولذلك كثيرا ما ترتكب الجرائم الجنسية في هذا الطور - وتتراوح نسبة الكحول في الدم في هذا الدور بين صفر - ٠,١%

٢- السكر البين: وتظهر اعراضه بكثرة الكلام واختلال السلوك وعدم التحكم فيه (فقد يبول الرجل الوقور امام الناس او يحكي نكتا بذينة وغير ذلك من مظاهر اختلال السلوك) ويبدأ ظهور الاضطراب على الحركات الدقيقة كالكتابة او الرسم وان تأخر ظهوره على الحركات الجسمية كالمشى- والكلام التي تبدأ هي الاخرى في الاضطراب فيختلج المشى- ويتلثم الكلام ويثقل اللسان ويتشوش الذهن ويختلط الشعور ويقل الاحساس بالالم ويحتقن الوجه والعينان ويفقد الانسان كلية قدرته على التحكم فيأتى بكثير من الاعمال المبدلة التي لايسجيبها وهو غير مخمور وتتراوح نسبة الكحول في الدم في هذا الدور بين ٠,١- ٠,٣% .

٣- السكر الطاقح (البالغ) : ويبدأ هذا الدور بالخمول والنعاس وخمود الحركة وبلادة الاحساس ولذلك يسمى هذا الدور احيانا بالدور الشللى مع ان العضلات ليس بها اي شلل ولكن الحركة تكاد تنعدم مع ازدياد الاضطراب فيما يقوم به من حركات حتى ان الخمور في هذا الدور لا يستطيع المشى- او الكلام وعندئذ قد يبدأ القيء ويتكرر وتزدوج المرئيات ويظهر الفواق "hiccup" ثم يدخل المخمور في سبات عميق وتنخفض درجة حرارته وتنعدم المنعكسات وقد يمكن ايقاظه بصعوبة ولكنه يعود الى سباته حتى يدخل في غيبوبة تامة لايفيق منها باقوى المنبهات . وقد ينتهى هذا الدور بالوفاة من شلل التنفس او يفيق المخمور بعد بضعة ساعات قد تصل الى يوم او يومين - وتبلغ نسبة الكحول في الدم في هذا الدور من ٠,٢٥-٠,٤٥% .

والطريق الأمثل لتشخيص السكر هو تقدير كمية الكحول في الدم ذلك ان الاعراض والعلامات السابقة قد تحدث في حالات التسمم بالداتورة مثلا او عند اخذ كمية كبيرة من الانسولين .
والكمية القاتلة من الكحول تبلغ حوالى ٢٠٠سم^٣ أو مايعادلها من المشروبات المختلفة .

★ العلاج :

يجب أن تغسل له المعدة بالماء او بمحلول بيكربونات الصوديوم وقد يلزم إعطائه بعض المنبهات كالقهوة او حقن الكافيين والامفتامين ، وفي حالة وقوف التنفس او ضعفه تجرى عملية التنفس الصناعى مع تنشيق المريض غاز الاكسجين ومعه ٥-٧% ثانى اكسيد الكربون - وفي الحالات الشديدة قد يلزم اعطاء المريض حقن جلوكوز في الوريد مع الانسولين او بغيره وذلك للتغلب على حمض الدم "acidosis" واذا ظهرت أعراض اوديمة مخية فإن حقن الجلوكوز المركز في الوريد وإعطاء مسهلات قوية تكفى لتخفيف هذه الاعراض .

★ التسمم المزمن بالكحول (ادمان الخمر) :

الخمر من السموم المؤدية الى الادمان وهنا ايضا تختلف الخمر عن الحشيش الذى لا يؤدي الى الادمان بل الى التعود ويجب التمييز بين كلا الحالتين وقد عرفتهما لجنة العقاقير المحدثة للادمان التابعة لهيئة الصحة العالمية كما يأتي:

★ الإدمان حالة تسمم دورية او مزمنة تلحق الاذى بالفرد والمجتمع تحدث من تكرر تعاطى عقار (طبيعى او مصنوع) ومميزاته هي :

(أ) رغبة او حاجة قاهرة للاستمرار في تعاطى العقار والحصول عليه بأية طريقة.

(ب) ميل الى زيادة الكمية المتعاطاه من العقار.

(ج) اعتماد نفسانى (سيكولوجى) وجسمانى بوجه عام على مفعول العقار .

(د) تأثير ضار مؤذ للفرد وللمجتمع .

اما التعود او الاستياد فحالة من تكرار تعاطى عقار ومميزاته هي :

(أ) رغبة (ولكنه ليست قاهرة) في الاستمرار في تعاطى العقار من اجل الشعور بالانتعاش الذى يبعثه.

(ب) ميل قليل (وقد لا يوجد ميل قط) لزيادة الكمية المتعاطاه من العقار

(ج) اعتماد نفسانى الى حد ما على مفعول العقار ولكن لا وجود للاعتماد الجسمانى وعلى ذلك لا وجود لاعراض الامتناع عن تعاطيه.

(د) تأثير (اذا وجد) ضار بالفرد اولاقبل كل شئ.

★ ويتميز التسمم بالكحول بالاعراض الآتية :

١- توسع الاوعية الدموية وبخاصة في جلد الانف والوجنتين ، و سماكة الطبقة القرنية في الجلد حول الركبتين والمرفقين ، وتصلب في جدار الشرايين

٢- التهاب مزمن بالمعدة مع نقصان الحامض المعدى أو انعدامه كلية .

٣- توسع القلب وتشحم عضلته وتشحم الكبد وتليفها . ويكثر التليف عند ادمان الخمر القوية ، اما التشحم فيغلب عند ادمان الخمر الخفيفة .

٤- أعراض عصبية كالرعشة في اليدين واللسان والتهاب الاعصاب المحيطية وخاصة في الساقين .

٥- اضطراب النظر كظهور الخداع اللوني "colour illusion" وازدواج الرؤية "diplopia" والظلمة في المجال البصرى "scotoma" واعتام الرؤية.

٦- تغير الشخصية والاخلاق فيصبح المدمن مهملا انايا شديد الغيرة والقسوة وقد يصل الى الجنون الاختلاطى "confusional insanity"

٧- الهذيان الارتعاشى بأنواعه المختلفة من اهم مظاهر ادمان الخمر وهو في الراجح ناشئ عن شرب الكحول وليس ناشئا عن الانقطاع عن الشرب بعد الادمان وعلاج الادمان على الكحول غالبا قليل الفائدة وبخاصة في من ادمنه مدة طويلة ، ولكن أصول العلاج تشمل النصح والارشاد والعلاج النفسى ومحاولة تغيير طريقة الحياة وفصل المدمن عن اقرانه ثم تقليل كمية الخمر المعطاه له تدريجيا حتى تمنع تماما ويعطى المريض غذاء كافيا مع فيتامينات - وفى معظم الدول الاوربية يعالج الادمان فى مؤسسات اصلاحية خاصة تابعة لمصلحة السجون حتى لاتصل الخمر للمرضى مع الزوار والاقارب - والعود للادمان غالب على تمام الشفاء .

وإذا ظهر الهذيان الارتعاشي فيحسن محاولة تخفيف ضغط السائل النخاعي بحقن الجلوكز في الوريد وإعطاء المسهلات القوية او ينزل كمية من السائل (١٠سم^٣) وحقن كمية مساوية من محلول برومور الصوديوم ١% ويمكن إعادة هذه العملية بضع مرات إذا لزم الأمر .

★ العلامات التشريحية :

عند الموت من التسمم الحاد بالكحول يظهر احتقان عام بالاحشاء وخاصة في المخ مع بعض انزفة في المعدة والامعاء التي تنبعث فيها جميعا رائحة الكحول المعروفة ويظهر الفحص المجهرى تلفا في المادة الصبغية للخلايا وخاصة في خلايا المخ .

أما في التسمم المزمن (الادمان) فإن الاحشاء جميعا احتقاناً مزمناً وحرصاً وضموراً في الخلايا وزيادة في النسيج الليفي الذي يحل محل الخلايا النافذة - فالقلب متشحم وشرايينه التاجية متصلبة والرئتان محتقنتان والكبد متشحم أو متليف والمخ . ضامر الخلايا به كثير من الانزفة والسحايا أودمية .

★ قياس كمية الكحول :

أن قياس كمية الكحول في الدم والبول (أو في اللعاب وهواء الزفير) هي أسهل وأوثق طريقة لاثبات حالة السكر ويمكن القيام بهذا القياس بطريقة سهلة كما يأتي :

يستعمل لذلك الجهاز المبين يوضع في الانبوبة اليسرى ٢ سم^٣ من الدم او البول ويوضع في الانبوبة اليمنى ١٠ سم^٣ من محلول عشر- عياري من ثاني كرومات البوتاسيوم مع ١٠ سم^٣ من حامض الكبريتيك المراكز وتوضع الانبوتتان في حمام مائي درجة حرارته ٨٠م° لتسهيل تطاير الكحول - يمرر تيار الهواء في الانابيب (بتوصيله الى جهاز للمص) ببطء أو ثم تزداد السرعة تدريجياً لمدة ساعة لضمان تبخير كل الكحول من الدم او البول وسحبه الى انبوبة الكرومات . ثم تنقل الكرومات الى دورق سعة لتر وتغسل الانبوبة جيداً بالماء المقطر الذي يضاف الى الدورق ويكمل حجم المحلول الى حوالي ٤٠٠-٥٠٠ سم^٣ . ويضاف ٥ سم^٣ من محلول بودور البوتاسيوم ٠,٤ عياري مع بضع نقط من محلول النشا ثم يعادل المحلول مستعملاً نيوسلفات الصودا عشر عياري وتعرف نقطة التعادل بزوال اللون الازرق وتحوله الى لون اخضر فاتح - وتقاس كمية ثيوسلفات الصودا اللازمة للتعادل (ولتكن س) فتحسب نسبة الكحول في الدم من المعادلة الآتية :

كمية الكحول في ١٠٠ سم^٣ من السائل = ٠,٠٥٧٥ (١٠-س) جم

ثانياً : الكحول المثيلي والكحولات الاخرى

الكحول المثيلي (أو كحول الخشب) أقل اهمية من الكحول الاثيلي واستعماله قليل ويغلب أن يكون مختلطاً بالاسيتون أو الكحول الاثيلي - ولكنه أشد خطراً من الكحول الاثيلي نظراً لما قد يسببه من ضمور العصب وبالتالي العمى .

وأعراض التسمم الحاد تبدأ بالصداع والدوخة وضجيج عال في الاذنين واضطراب البصر وفي الحالات الشديدة يظهر القيء والمغص وزراق الوجه وتشنج العضلات والغيبوبة مع عتامة النظر ورؤية اشياء وهمية وثباتها وقد تصل الى العمى التام .

أما الكحول البروبيلي والاميل فإنهما اشد خطراً من الكحولين السابقين وهذه الكحولات توجد في الخمور الرخيصة وكلما عنقت الخمر تأكدت هذه الكحولات تدريجياً حتى تختفى تماماً.

ثالثاً : الكلوروفورم

الكلوروفورم سائل طيار ذو رائحة نفذه واكثر حالات التسمم تحدث عند استعماله كمخدر في الجراحة ولكنه قد يحصل من ابتلاع السائل انتحاراً او عرضاً- وفي كلا الحالتين لايبقى الكلوروفورم في الجسم كثيراً بل يخرج سريعاً مع هواء الزفير ويتم ذلك في بضع ساعات .

إذا شرب السائل تبدأ الاعراض بآلم محرق في الفم والمعدة يتبعه احساس بالدفع ثم بالتخدير الذي يشبه التخدير بالتنشيق . ويكون الوجه باهتا او محتقنا والنبض ضعيفا وبطيئا وينخفض ضغط الدم والتنفس ويبطئ وتقل المنعكسات أو تنمحى تماما وتتسع الحديقة ويتغطى الجلد بعرق غزير بارد وقد يموت المريض من توقف التنفس أو الدورة .
★ العلاج :

عند أخذ السائل بالفم يجب غسل المعدة جيدا - وسواء كان اخذه بالفم او بالاستنشاق ينالم المريض على ظهره وتفك الاربطة حول العنق والجسم ويعطى منبهات للدورة والتنفس كالأترويين والادريالين والاستركنين وقد لزم اجراء عملية التنفس الصناعي مع تنشيق المريض قد يلزم تدليكه او حقنه مباشرة بالادريالين .
رابعا : رابع كلورور الكربون

رابع كلورور الكربون (أو رابع كلور الميثين) سائل زيتي القوام طيار يستعمل في التنظيف الجاف للملابس وفي اذابة المطاط وفي اطفاء الحريق وغير ذلك من الاستعمالات الصناعية والمنزلية كما يستعمل في الطب في علاج الانكلستومة . وينشأ التسمم من التعرض لابخرة السائل او ملامسة السائل للجلد او من ابتلاعه . واثره السام او ضح ما يكون على الكبد والكلوتين مؤديا الى نخر مركزي "central necrosis" في الكبد وحرص بقنيات الكلوة - وما يساعد على حدوث التسمم عند استعماله الطبى وجود عدوى ثعبان البطن (الاسكارس) مع الانكلستومة وقلة الكلسيوم المتأين في الدم ووجود كحول أو زيت او شحم بالمعدة اذا ان كل تلك المواد تذيب السم وتساعد على امتصاصه .
★ الاعراض والاعلامات :

عند التعرض لاستنشاق كمية كبيرة من ابخرة السائل (كما يحصل عرضا في الصناعة) تبدأ الاعراض باحساس بثقل الرأس واختلاط العقل وصدا و دوخة وغثيان يعقبها سبات وغيبوبة . وتنشأ من توقف التنفس .
أما عند تكرار استنشاق كميات طفيفة من الابخرة فالاعراض صداد وتعب وغثيان وقئ واختلالات بصرية وسعال مع نفث مدمم وفي حالات الشديدة قد يظهر يرقان من التهاب الكبد الحاد أو التهاب كلوى حاد .
وتكرار ملامسة الجلد للسائل تؤدي الى احمراره وخشونته وكثيرا ما يتقيح في مواضع الملامسة ، ويندر أن تظهر على المريض اى اعراض عامة اذا السائل لايمتص عادة من الجلد وان كانت ابخرته قد تمتص بالاستنشاق عند تعرض الجلد للسائل .

أما الاعراض الناشئة عن شرب السائل فتشمل الغثيان والقئ والمغص البطنى والاسهال المدمم المصحوب بالهوكة العامة ثم الغيبوبة ، وفي اليوم الثانى او الثالث يصفر لون العينين والجلد ويضعف النبض وتنخفض درجة الحرارة وتظهر الانزفة المختلفة الحجم تحت ملتحة العينين وتحت الجلد والاغشية المخاطية ثم تظهر تشنجات العضلية .
★ العلاج :

عند تلوث الجلد أو العينين برذاذ السائل تغسل الاماكن الملوثة جيدا بالماء والصابون اما عند تعرض المصاب لاستنشاق ابخرة السائل فيجب نقله الى الهواء الطلق حيث يدفأ ويعطى منبهات كالقهوة ، وإذا توقف التنفس يجرى التنفس الصناعي وينشق المريض الاكسجين .

أما عند شرب السائل فيجب المبادرة بإعطاء المريض سلفات مانيزيا لغسل الامعاء وتغسل المعدة او يحرض القيء اذا لم يكن قد مضى- على الشرب وقت طويل ثم يحقن الجلوكوز وجلوكونات الكالسيوم بالوريد مع ٢- ١٠ وحدات انسولين ويعطى المريض ديكولين صوديوم ومتيونين وبافيرين ومدرات للبول (كافيين) مع غذاء غنى بالمواد الكربوهيدراتية لمدة طويلة .

★ العلامات التشريحية :

عند الاشتباه في وجود السائل في الامعاء يجب العناية بالتشريح حتى لا تتطاير اثاره الباقية ويحسن ان يؤخذ المتر الاخير من المعى الدقيق بعد ربطه من الطرفين ويرسل بأجمعه مغلقا الى المعمل التحليل - ويجب عدم وضعه في الكحول بل في الفورمالين .

والعلامات الهامة للوفاة بهذا السم هى وجود بقع نزفية كثيرة ظاهرة على سطح الكبد وفى داخله مع حرض شحمى شديد بالكبد والقلب والكلوتين .
خامسا : حامض السياندريك وأملاحه

حامض السياندريك سائل طيار عديم اللون ذو رائحة مميزة تشبه رائحة اللوز المر يوجد طبيعيا متحدا مع بعض الجلوكوزيدات فى مركب يسمى امجدالين ، ويوجد خاصة فى اللوز وحبوب الخوخ والتفاح والجوافة وفى اوراق الذرة العويجة - والاميجدالين نفسه سام الا فى وجود احدى الخمائر التى تحلله فينطلق منه حامض السياندريك السام .
وأملح السيانورات (صوديوم وبوتاسيوم) شائعة الاستعمال فى الزراعة فى إبادة الطفيليات النباتية او كسماد وفى الصناعة (طلاء المعادن - دباغة الجلود - صناعة الصلب الخ) والتجارة بل وفى المنازل فى التبخير وإبادة الحشرات والميكروبات - وعلى الرغم من الحامض وأملاحه لا يوجدان فى قانون الأدوية المصرى إلا أن الحامض المخفف قد يستعمل فى علاج بعض الامراض وقد ينشأ عن ذلك تسمما به .
ويستعمل الحامض وأملاحه فى الانتحار نظرا لسرعة احداثهما الوفاة ، وقد استعمله زعماء النازى الالمان لقتل انفسهم قبل ان يعدمهم الحلفاء بعد محاكمات نورمبرج التاريخية الشهيرة .

واستعماله فى القتل نادر جدا - وقد استعمل فى قتل الراهب الروسى راسبوتين إلا أنه لم يفلح فى قتله بسبب انعدام الحامض الايدروكلوريكى من معدة الراهب الذى كان مدمنا للخمر مما ادى الى عدم امتصاص ملح السيانور رغم إعطائه كمية كبيرة تكفى لقتل عشرة رجال .

أما معظم حالات التسمم بالحامض وأملاحه فتحدث عرضا فى الصناعة او الزراعة من استعمال هذه المركبات فى التبخير أو إبادة الحشرات .

ونقطة واحدة من الحامض النقى أو ٣٠ نقطة من الحامض المخفف او ٦٠ نقطة من زيت اللوز المر أو جرام من سيانور البوتاسيوم تكفى لقتل شخص بالغ فى مدة لا تتجاوز بضع دقائق .

والموت السريع هنا ناشئ عن تأثير السيانور على عوامل التأكسد فى الانسجة مما يسبب عدم قدرة الخلايا على الحصول على حاجتها من الاكسجين الذى يتراكم فى الدم الشريانى والوريدي على حد سواء ومع ذلك يموت الانسان من نقص الاكسجين فى الخلايا .

★ الاعراض والعلامات :

في معظم حالات التسمم بالسيانور التي يتعرض فيها الانسان لا ستنشاق غاز حامض السيانيدريك او شرب الحامض - يسقط المصاب مباشرة على الارض وقد يصرخ صرخة واحدة ويموت في بضع ثوان .
أما إذا كان التعرض طفيفا او عند تعاطي املاح السيانورات فإن المريض قد يحس الما في حلقة مع سيلان اللعاب وقئ ، ويتبع ذلك اختلاط العقل ونهوكة الجسم وغياب الوعي وتشنج العضلات، مع ظهور زبد رغوي حول الفم والانف وعرق بارد على سطح الجلد واحتقان شديد في الوجه مع جحوظ العينين ولمعانها وتوسع الحدقة وثباتها ويغلب ان يكون لون الوجه أحمر وقد يكون ازرق - ويضعف النبض ويسرع حتى يصبح خيطيا ، ويكون التنفس أول الامر عميقا مجهدا ولكن سرعان ما يبطئ ثم يضطرب قبل أن يتوقف كلية

★ العلاج :

في حالات الانتحار التي تؤخذ فيها كمية كبيرة من الحامض وأملاحه وفي حالات التعرض لاستنشاق ابخرة الحامض المركز يحصل الموت في التو لدرجة يكون معها العلاج مستحيلا حتى ولو وجد الطبيب بالمصادفة مع المصاب .
أما في الحالات العرضية في الزراعة والصناعة فإن حياة المصاب تتلون عادة لدرجة تسمح بالعلاج - ولجل ان يكون العلاج ذا فائدة يجب دائما العناية بوضع صناديق محتوية على الادوية اللازمة لعلاج السيانور في كل مكان يمكن ان يتعرض الناس فيه لهذه المركبات بحيث يبدأ العلاج توا بمجرد حدوث التعرض - ويحوى الصندوق عادة بضع أمبولات من نترات الاميل (٣,٥سم^٢) وأمبولات نترت الصوديوم (٣%- ١٠سم^٢) وثيوسلفات الصودا (٢٥%- ٥٠سم^٢) ومحلول ثيوسلفات الصودا (١%) ومحاقن معقمة وإبر حقن معقمة وشاش وقطن وكحول وانبوبة غسيل للمعدة فاذا كان التسمم بالتعرض لاستنشاق الغاز يجب أولا إخراج المصاب من المكان الملوث (يجب على المنقذين لبس اقنعة قبل دخول المكان الملوث بالغاز) ثم ينشق امبولة من نترات الاميل بكسرها في منديل ووضعه على انفه وتكسر أمبوبة جديدة كل خمس دقائق وفي نفس الوقت يجرى التنفس الصناعي للمصاب ويستمر عمله حتى يعود التنفس الطبيعي ، وينشق المصاب غاز الاكسجين مع ٥-٨% ثاني أكسيد الكربون - فإذا لم تتحسن حالة المريض على هذا العلاج سريعا تحقن محتويات أمبولة من نترت الصوديوم في الوريد ببطء ثم تتبع بحقن محتويات أمبولة ثيوسلفات الصوديوم ببطء أيضا - ويجب تكرار هذا الحقن بعد ساعتين حتى ولو كان المريض قد تحسنت حالته ويحسن ان يعطى المريض عندئذ نصف كل من الامبولتين فقط ثم يعطى النصفين الاخرين بعد ٢٤-٤٨ ساعة .

أما في حالات شرب السم او أخذه بالفم فيجب بالإضافة الى ماسبق ، غسل المعدة بمحلول برمنجنات البوتاسيوم او ثيوسلفات الصوديوم - وفي الحالات الخفيفة التي يكون المرض فيها في وعيه ويمكن الاكتفاء بسقيه ٥٠٠سم^٣ من محلول ثيوسلفات الصوديوم ١% ومثلها بعد حوالي ربع ساعة .

ويمكن استعمال الثلين الازرق للحقن في الوريد بدلا من نترت الصوديوم ، وكلاهما يشفى بتأثيره على هيموجلوبين الدم وتحويل بعضا منه الى مهييموجلوبين الذي يتحد مع السيانور مكونا سيانهييموجلوبين وبذلك تستطيع عوامل التأكسيد ان تؤدي وظيفتها - اما ثيوسلفات الصوديوم فتحول السيانور الاسم الى ثيوسينات غير سامة وفي نفس الوقت تجعلها سهلة الاخراج.

★ العلامات التشريحية :

إحتقان عام بالجسم مع تلون الجلد والاحشاء باللون الاحمر عادة وان ظهرت في بعض الحالات باللون الازرق .
وإذا كان السم قد اخذ بالفم ظهر الغشاء المخاطي للمعدة احمر اللون وتفاعل محتويات المعدة قلويا .
وفي هذه الحالات يجب الاسراع بأخذ العينات التي سترسل للتحليل ووضعها في زجاجات محكمة الغلق حتى لا يتطاير غاز السانديريك .

★ الاختبارات التحليلية :

١. ضع نقطة من محلول نترات الفضة في زجاجة ساعة وأقلبها فوق زجاجة الاحشاء - عند حامض السياندرينك يتكون في زجاجة الساعة راسب أبيض يذوب في حامض الازوتيك المركز .
 ٢. يتلون الورق المشبع في محلول البنزيدين وخلات النحاس باللون الأزرق إذا تعرض لحامض السياندرينك .
- سادسا : البترول

البترول خليط من الهيدروكربونات الطيارة تسمى بأسماء تجارية كثيرة فمنها الكيروسين والجازولين والبنزين واثير البترول ... إلخ . ولجميع هذه المركبات اثار سامة سواء دخلت عن طريق استنشاقها (كما يحدث في مصانع تكرير البترول او مصانع المطاط حيث تستعمل هذه المركبات كمذيبات) او عن طريق الشرب (كما يحدث في المنازل عند شرب الكيروسين خطأ وخاصة بين الاطفال) .

★ الاعراض والعلامات :

للبنترول أثر مهيج للاغشية المخاطية ولكن اثره الخطير هو تشييطه للجهاز العصبى المركزى ولذلك تبدأ الاعراض بألم محرق في الفم والحلق والبلعوم والمعدة مع غثيان وقئ ومغص واسهال ثم يظهر الصداع والدوخة والاختلاط الذهني والارتعاشات والتخلى والهذيان ثم تخدير والغيوبة - ويكون الجلد باردا والوجه محتقنا ازرق اللون والنبض سريعا والحدقتان متسعيتان ، وقد يموت المصاب من توقف التنفس والغالب ان يعيش ليوم أو يومين ثم يموت من التهابات رئوية .

★ العلاج :

تغسل المعدة جيدا بالماء وتغسل الامعاء بالمسهلات الملحية (سلفات مانيزيا) ولكن اهم مبادئ العلاج العناية بتوقى حصول الالتهابات الرئوية ومعالجتها السريعة متى بدأ ظهور أعراضها .

سابعا : البنزول ومشتقاته

البنزول جزء من نواتج تقطير قطران الفحم يستعمل كثيرا في الصناعة كمذيب عضوى في صناعة الاصباغ والتنظيف والدهانات والمطاط وغيرها من الصناعات .

ومشتقات البنزول كثيرة وشائعة الاستعمال في الصناعة ومن أهم هذه المشتقات الانيلين ومركباته والتولوين والنيترولين والداى نيتروبنزين والداى نيتروفينول وغيرها - وجميعها كالبترول .

والتسمم الحاد بهذه المركبات نادر الحصول عند تعرض العمال لابخرتها المركزة من انفجار انابيبها او عند تنظيف الخزانات وهذه الحوادث غالبا مميتة إذ بمجرد تعرض العامل للابخرة تصيبه دوخة وهيجان وتشنجات عضلية يتبعها غيبوبة سريعة تنتهى بالوفاة .

ولكن التعرض المتكرر لكميات صغيرة من الابخرة يؤدى الى نوع مزمن من التسمم لاتظهر أعراضه الا بعد مدة طويلة قد تصل الى سنوات - وتبدأ الاعراض بالدوخة والغثيان والقئ والصداع ولكن الاعراض الهامة تنشأ عن أثر البنزول على النخاع العظمى ولذلك تحدث انيميا ونقص في الكريات البيض وفي اللويحات الدموية وما يصحبها من مظاهر نزفية تحت اللثة ومن الانف وقئ وفي البول ومن الرحم وتحت الجلد وفي شبكية العين مما قد يؤدى الى العمى الوقتى او الدائم - ثم يتكون المتهيموجلوبين في الدم ويظهر في البول كما تظهر أعراض عصبية كالقلق والتهيج والهذيان والتشنجات وقد يموت المصاب من توقف الدورة أو التنفس .

★ العلاج :

في الحالات الحادة يجب سرعة نقل المصاب من المكان الملوث الى مكان اخر يوضع فيه في السرير ويدفأ ويعطى المنبهات للتنفس ويجرى له التنفس الصناعى وينشق الاكسجين مخلوطا مع ٥-٨% ثانى اكسيد الكربون .
أما إذا أخذ البنزول شربا فيجب غسل المعدة بالفحم المنشط بالاضافة الى العلاج السابق .
وفي حالات التعرض المزمن لابد من تكرار نقل الدم . ومع ذلك يغلب ان لاينجح هذا العلاج اذا ان المادة شديدة السمية - وهذا من اهم دواعى تحديد استعمال هذه المادة والعناية الكبيرة بوقاية العمال الذين يشتغلون في كل الصناعات التى يتعرضون فيها للبترو ل .

سموم متنوعة

ما زالت هناك عشرات من السموم لم نتعرض لدراستها ولذلك سنتعرض في هذا لدراسة بعض هذه السموم الهامة وهى على الترتيب التالى :

أولا : المنومات

الأدوية المنومة كثيرة الاستعمال وأنواعها أكثر - وأكثرها شيوعا مشتقات حامض الباربيتوريك مثل الفيرونال واللومينال والاذالين وغيرها . وقد ينشأ التسمم من هذا الاستعمال الطبى اذا اخذت بكميات اكبر من المقرر او اذا اخذت خطأ ، وقد تؤخذ عمدا بقصد الانتحار .

والكلورال أحد المنومات التى تستعمل أحيانا فى جرائم الاغتصاب أو السرقة حين يوضع فى المشروبات الكحولية لتخدير الضحية ومنع مقاومتها . وهو سريع المفعول قوى التأثير يؤدي الى النعاس والغيوبة مع زراق الوجه وبرودة الجسم وتغطيته بعرق غزير بارد وضعف النبض وبطء التنفس وضيق فتحتى الحدقة وقد يموت المصاب سريعا اذا زادت الكمية المعطاه . ويسعف مثل هذا التسمم بغسل المعدة وإعطاء المنبهات مثل الكافيين والاستركنين ، وفى الحالات الشديدة يحسن اعطاء المريض مليجرام واحد من البكروتوكسين حقنا فى الوريد أيضا .

أما مركبات حامض الباربيتوريك فتختلف فى سرعة تأثيرها ومبلغ مفعولها وان كانت تتفق جميعا فى طريقة هذا التأثير ولذلك فإن أعراض التسمم بها جميعا تتشابه فهى تبدأ بصداع ودوخة وتخلج ثم يلى ذلك نوم عميق وغيوبة مع زراق الوجه والاطراف وارتفاع درجة الحرارة وبطء التنفس الذى يصبح شخيرا وقد تظهر أعراض أودمية رئوية او التهاب رئوى كما يظهر طفح جلد شرى "urticarial" او احمرارى ويقل البول ويظهر فيه الزلال والدم .

ويعالج هذا النوع من التسمم بغسل المعدة ويترك فيها ملئ كوب كبير من القهوة مع ملئ فنجال من زيت الخروع ويعطى المريض منبهات مثل الكافيين والكورامين وعند اشتداد الاحتقان يجوز قصد الدم وفى الحالات الشديدة يعطى الأمفيتامين أو البكروتوكسين حقنا بالوريد .

ثانيا : مضادات الحمى

تشمل مضادات الحمى كثيرا من المركبات المختلفة ولكنها جميعا من مشتقات النيتروبنزين ومعظم هذه المركبات لايدوى إلى أى أعراض تسممية إلا إذا أخذت بكميات كبيرة ولكن بعضها ذا أثر سام حتى بكمية قليلة - ومن اهم هذه المركبات الفيناستين والانتيفرين والاكسالفين وغيرهما كما تشمل مضادات الحمى مركبات حامض الساليسليك كلاسبرين .

وتبدأ أعراض التسمم بهذه المواد بزرقة الوجه وضيق الصدر والألم والبطن والعرق الغزير والهذيان وهبوط درجة الحرارة وسرعة النبض وضعفه وتوسع فتحة الحدقتين وقلة كمية البول وأحيانا ظهور الدم فيه أو تلونه باللون البنى من وجود المتهيموجلوبين فيه ثم تظهر تشنجات عضلية تسبق الغيوبة والوفاة .

أما أعراض التسمم بالساليسيلات فتشمل القيى وطنين الاذن وبرودة الاطراف ونزف اللثة والرعاف وتدمم البول او تلونه باللون الاخضر الداكن والغشى والهذيان والعرق الغزير وظهور انواع مختلفة من الطفح الجلدى والنزف فى شبكية العين .

والأسبرين رغم استعماله قد يؤدي الى أعراض تسممية حتى بعد تناول كمية صغيرة كانت فى بعض الحالات اقل من جرام واحد - وتشمل الاعراض خدر الاطراف والغثيان والقيى وحكة الجلد وتورم الاصابع والوجه واحتقان العينين وظهور طفح جلدى متغير الشكل .

وتعالج هذه الاعراض بغسل المعدة واعطاء المنبهات واجراء التنفس الصناعى مع تنشيق الاكسجين وفصد الدم إذا لزم .

ثالثا : مركبات السلفا

تشمل هذه المركبات كثيرا من مشتقات الانيلين اكتشفها دوماك سنة ١٩٣٥ واستعملت بكثرة في علاج العدوى بالبكتيرية القيحية وغيرها - ومازالت هذه المركبات ودوائى استعمالها في ازدياد مستمر حتى خارج مجال العدوى البكتيرية بل قد وجدت مشتقاتها نافعة في علاج مرض البول السكرى ومازالت صحيفة السلفا الختامية لم تكتب بعد .

★ وأعراض التسمم بمركبات السلفا متنوعة منها :

١- اعراض معوية : ناشئة عن تهيج غشاء المعدة المخاطى من التأثير الموضعى لهذه العقاقير والغثيان والقئ والدوخة والخمول ويمكن التغلب على هذه الاعراض بإعطاء الدواء بالحقن .

٢- اعراض دموية : أهمها الزراق وسببه تحول الهيموجلوبين الى هيموجلوبين ويحصل ذلك خاصة إذا أخذت مركبات السلفا مع مضادات الحمى التى تكون المتهيموجلوبين ، ولذلك يستحسن عدم الجمع بين هذين المركبين عند العلاج ، ويحسن إيقاف إعطاء السلفا اذا ظهر الزراق ويعطى المريض حامض النيكوتينك وأزرق المثلين .

٣- انواع مختلفة من الطفح الجلدى : تشبه الحصبه أو الثرى أو القرمزية أو الفرورية أو غير ذلك من الاشكال ويصحبها عادة ارتفاع في درجة الحرارة والتهاب ملتحمه العينين . وعلاج هذه الاعراض اعطاء حامض النيكوتينك وإيقاف اعطاء الدواء .

٤- انيمية ويرقان : ناشئة عن التهاب الكبد وحل الدم وتعالج بالطرق العادية بعد إيقاف إعطاء الدواء ، فيعطى المريض كثيرا من السكريات مع حقن الجلوكوز والكالسيوم وقد يلزم إجراء نقل الدم إذا زادت الانيمية بسبب حل الدم .

٥- ذبحة حنجرية : ناشئة عن قلة السكريات الدموية البيضاء ولا يمكن تشخيص هذه الحالة إلا بفحص الدم وعلاجها غالبا فاشل وقد ينفع نقل الدم او حقن خلاصة نخاع العظمى والنيوكلونات .

٦- تدمم البول وحصوات الكلى : وتنشأ عن تبلور السلفا في قنات الكلى وتجمع البلورات في حصوات كبيرة في حوض الكلى والحالب ويمكن تلافي ذلك بإعطاء كمية كافية من مدرات البول القلوية عند استعمال مركبات السلفا في العلاج .

٧- اعراض عصبية أو عقلية : مثل التهاب الاعصاب وخاصة العصب البصرى واختلال الذاكرة .

رابعا : مضادات الحيوانات

وتشمل هذه المركبات عددا كبيرا من العقاقير التى بدأ استعمالها سنة ١٩٤٠ بعد اكتشاف البنسلين الذى مازال اكثر هذه الادوية استعمالا وهناك عشرات من هذه المضادات منها ستربتوميسين وكلورأمفينيكول وتتراسيكلين وغيرها.

★ وتنقسم أعراض التسمم بهذه العقاقير إلى الأنواع الآتية :

١- مظاهر استهدافية (تحسسية) : وتحدث خاصة مع البنسلين والاستربتوميسين والكلور أمفينيكول وقد تكون هينة لا يرى لها أثر واضح كما قد تكون خطيرة وربما مميتة وقد تظهر بمجرد أخذ الدواء وكثيرا مالا تظهر قبل بضعة أيام - وأكثر هذه المظاهر شيوعا ظهور طفح جلدى يشبه أى أشكال الطفح المعروفة (احمرار -نفطات - تقشر- فرفرى ... إلخ) وفى بعض الاحيان تأخذ الاعراض شكل الصدمة الاستهدافية العامة التى تؤدى الى الوفاة المباغتة .

٢- مظاهر معدية معوية : وتشمل الغثيان والقئ والاسهال وسببها اما تأثير الدواء المهيج على القناة الهضمية او نتيجة الالتهابات المعوية المصاحبة لتغيير الجراثيم المعوية ، وذلك أن مضادات الحيوانات تبعد كثيرا من البكتريا التى تعيش رمامة فى الامعاء ولا تؤثر على بعض منها مثل بعض المكورات السبحية والباسيل المتشكل "B.proteus" والرشاشيات "aspergilli" والكانديدى ولذلك تنمو الاخيرة وتكاثر فى غياب منافسيها مؤدية الى التهاب معوى وقد توجد بقع الرشاشيات والكانديدى بكثرة على سطح الغشاء المخاطى لكل القناة الهضمية من الفم الى الشرج .

٣- مظاهر بولية : وتشمل قلة كمية البول وظهور الزلال والدم والاسطونات فيه، وتحدث هذه الاعراض خاصة في مرضى الكلى عند استعمال الاستربتوميسين لمدة طويلة ، وقد تشتد هذه المظاهر حتى تؤدي الى الموت من التسمم البولي .
٤- مظاهر عصبية : وتظهر خاصة مع الاستربتوميسين بهيئة اذى العصب السمعى مؤديا الى أعراض سمعية قد تصل الى الصمم التام .

٥- مظاهر دموية : وتظهر عند الاستعمال الطويل للاستربتوميسين والكلورامفينيكول على هيئة نقص في عدد الكريات الدموية بجميع انواعها (الحمر والبيض واللويحات) مما يدل على ان منشؤها تأثر النخاع العظمى
وتعالج كل هذه المظاهر التسممية بوقف إعطاء الدواء المسبب لها او استبدال غيره به ثم تعالج الاعراض بالطرق العادية .
خامسا : المبيدات الحشرية

كانت إبادة الحشرات الضارة قبل الحرب العالمية الاخيرة قاصرة على استعمال حامض السياندرين والنيكوتين ، وكان استعمال هذه المواد قاصرا على حشرات قليلة ولكن الحرب الاخيرة احدثت انقلابا كبيرا في الكيمياء الصناعية فأنتجت كثيرا من المركبات الكيماوية شديدة الاثر على جميع انواع الحشرات مما ادى الى شيوع استعمالها في كل مظاهر الحياة المنزلية والزراعية والصناعية وغيرها - وترتب على هذا الاستعمال ظهور بعض حالات التسمم من هذه المركبات التى لاتخلو من آثار ضارة على الانسان وخاصة اذا استعملت بطريقة مخالفة للتعليمات الواجب اتباعها عند استعمالها ، ولذلك فإننا نرى ضرورة الاهتمام بعدم اباحة بيع هذه المواد بغير قيد ولا شرط بل يجب ان ينظم ذلك بحيث نضمن احسان استعمالها وبالتالي تلافي حصول أى اضرار للانسان أو الحيوان .

١- دايكلورو دايفينيل ترايكلور ائين (د.د.ت) "D.D.T":

كان هذا المركب أول المبيدات الحشرية الحديثة وقد كان يظن انه عديم الاثر السام للانسان والحيوان ولذلك انتشر استعماله في كل مكان مما أدى الى ظهور بعض حالات التسمم الى انهى بعضها بالوفاة . وينشأ التسمم من التعرض الطويل للرذاذ عند رش المبيد أو من بلع كمية منه خطأ أو من امتصاصه من الجلد إذا استعمل بهيئة محلول ذائب في الزيت أو الاسيتون ويكفى لاحداث الوفاة ان يمتص الانسان حوالى ٦ جرام من وزن جسمه اى ان ١٠ جم تكفى لقتل انسان وزنه حوالى ٦٠ كجم . وهذه الكمية كما هو ظاهر كبير جدا . وتشمل أعراض التسمم - فقد الشهية والتعب ونقص الوزن وصداع مزمن عميق وثقل الاطراف واوجاعها وظهور ارتعاشات عضلية دقيقة وبقع خدرية على سطح الجلد وقد تظهر أعراض عقلية .

ويظهر الدم كثرة الخلايا الشبكية وقلة الكرات البيض - ويكفى منع تعريض المصاب للمبيد كي تزول هذه الاعراض في بضعة اسابيع . والعلاج لا يخرج عن العلاج الاعراضى على الاسس العادية وفي حالات التعرض المزمن قد يظهر نخر بمراكز الفصوص الكبدية كما يظهر حرض بقنيات الكلوة مصحوب بترسيب أملاح الكالسيوم فيها بصورة بيضاء .

٢- جامكسان او سادس كلورور البنزين :

وهو مبيد حشرى نافع في كثير من الحشرات ويستعمل مع د.د.ت في مسحوق إبادة دودة القطن المسمى (غبار القطن) "cotton dust" . ويمتص الغبار من الرذاذ او من الجلد وقد يؤخذ خطأ وعندئذ تظهر الاعراض سريعا بهيئة قلق وسيلان اللعاب وعسر التنفس والغثيان والقئ والام بالبطن ثم تظهر تقلصات عضلية تتلوها تشنجات عامة رجفية مصحوبة ببطء النبض وارتفاع ضغط الدم وسرعان ما يموت المصاب من الانهاك .
ويسعف المصاب بغسل المعدة او الجلد المعرض غسلا ويعطى المريض باربيتورات لمنع التشنجات وتعالج بقية الاعراض على أسس عادية .

٢- التوكسافين واقرانه (مثل الكلوردان والالدرين ... إلخ) :

وجميعها مركبات عضوية كلورينية ويكثر استعمالها في مقاومة دودة ورق القطن على هيئة مستحلب مائي - ويمتص هذه المواد من الجلد السليم ولذلك بكثير حصول حالات تسمم بين العمال الذين يقومون برشه او بتحضير المستحلب من المادة الزيتية الخالصة.

وهذه المواد أشد خطرا واكثر تسميا من الجامكسان حتى ان تناول ٢,٥-٣ جم من هذه المواد ادى الى الوفاة . وتشمل الاعراض ارتفاع الحرارة والتهيج والتشنجات التي تشبه الصرع واذا لم يمت المصاب مباشرة ظهرت عليها أعراض تلف الكبد وقنيات الكلوة .

ويجب وقاية العمال الذين يقومون بعملية الرش او المزج او التحضير وذلك يلبس الملابس الواقية واستعمال جهاز رش ذو يد طويلة حتى يكون الرذاذ بعيدا عن أجسامهم والاشراف الدقيق عليهم وقت عملهم . ويكون علاج التسمم بغسل المعدة بحامض التانيك او معلق الفحم المنشط او يغسل الجلد المعرض بالماء والصابون بالماء غسلا جيدا وتحكم التشنجات بالباربيتورات .

٤- مركبات الفسفور العضوية :

وتشمل هذه المركبات عددا كبيرا من المركبات مثل الباراثيون والملاثون والفولييدول وغيرها وقد كان اكتشاف هذه المبيدات اول الامر بقصد استعمالها كغازات للحرب (غاز الاعصاب) . وتقدر الكمية القاتلة من هذه المركبات بحوالى ١٥ الى ٣٠ ملجم - وتستعمل هذه المركبات في اباداة الحشرات في الزراعة وقد ادى استعمالها هذا الى كثير من الوفيات نذكر منها وفاة بضعة عشر- عاملا في احدى كروم مديرية البحيرة حين بدأ استعمال الباراثيون في رش العنب لإباداة الحشرة القشرية والعنكب الحمر . كما نذكر حادثة التسمم الشهيرة التي ذهب ضحيتها بضعة وثلاثون شخصا معظمهم من أطفال المدارس الذين تسمموا من أكل الخبز في أحد المخابز بالظاهر - وقد شخصت هذه الحالات تسمم بالاروجوت بزعم ان الدقيق المصنوع منه الخبز كان مستوردا من فرنسا ولذلك اتجه التحقيق الى هذه الناحية حتى صباح اليوم التالى للحادث فقد لوحظ ظهور القي والعرق الغزير والدوخة وضيق الحدة والتشنجات العضلية والوفاة السريعة . كما كانت الصفة التشريحية تظهر احتقانا معديا معويا وحزبا رئويا وعلى ذلك فإن هذا السم كان من المؤكد من مركبات الفسفور العضوية . ولما أرسلت إلينا عينات من الخبز فحصت فوجد فيها كمية بلغت حوالى ١٢ ملليجرام في الرغيف الصغير وبذلك ثبت وجود السم في الخبز بنتائج التحليل الذى قام به ومعمل مصلحة الطب الشرعى ومعمل البحوث وغيرها من المعامل . ولكن مع الأسف الشديد لم يستطع التحقيق أن يكشف عن كيفية وصول هذه المادة الخطيرة الى الخبز علما بأن السم كان موجودا في بعض انواع الخبز فقط ولم يكن موجودا في كل الخبز المصنوع في ذلك المخبز مما يدل على أن السم قد وصل الى الخبز في المخبز وليس قبله أو بعده بل لقد بلغ من شدة فتك هذه المواد أن بعض عمال تعبئة التفاح في امريكا اصابوا بأعراض تسمم من مجرد لمس التفاح المرشوش قريبا ولذلك فإن رش الفواكه والمأكولات النباتية بهذه المواد يجب أن يكون سابقا لأوان نضجها حتى لا تجمع إلا بعد إنقضاء فترة طويلة على الرش تكفى لتطاير السم في الجو وأكسدته قبل جمع الثمار وأكلها وقد استعملت هذه المواد في رش البيوت لإباداة الحشرات المنزلية مما أدى الى حصول كثير من الوفيات العرضية والانتحارية . وعلى ذلك هذه المواد شديدة الفعالية وتمتص من الجلد السليم كما تنفذ من الملابس . ولذلك يجب الاحتياط الشديد عند استعمالها بأن يلبس العمال ملابس واقية بيضاء حتى يظهر عليها أى أثر للتلوث ، وعندئذ يجب خلع الملابس وتغييرها بملابس أخرى نظيفة كما يجب لبس أقنعة وأن يمنع العمال من الاكل او الشرب او التدخين او مضغ اللبان وقت الرش او قريبا من مكانه ثم يجب الاشراف الدقيق على هذه العملية خوفا من أى إهمال وما يترتب على ذلك من أخطار جسيمة.

وتؤثر هذه المركبات على خميرة الكولين استيريز بأن تتحد معها وتمنعها من إبادة الاستيل كولين المتكونة عند أطراف الاعصاب المستقلة "autonomic nerves" وبذلك يتزايد الاستيل كولين في هذه الأماكن مما يؤدي إلى أعراض تشبه تنبيه الجهاز الباراسيمبتي . كما أن لهذه المركبات تأثير على الجهاز العصبي يشبه النيكوتين أي أنها تحدث تنبها شلل في الجهاز العصبي المركزي وكذلك في الاعصاب الجسمية .

وتبدأ أعراض التسمم بهذه المركبات بصداً ودوار وإحساس بضيق في الصدر يصفه المريض بأنه عسر- في التنفس مع غثيان وبهاتة لون الوجه وتغطية الجسم بالعرق الغزير وسيلان اللعاب وظهور بعض الارتعاشات العضلية وخاصة في عضلات الوجه والعينين ويعتم البصر- وخاصة للأشياء البعيدة بسبب ضيق فتحتى الحدقة الشديد وقد يقى المريض مرة أو اثنتين وتزداد الارتعاشات العضلية حتى تعم الجسم كله فتتخلج المشية ويظهر الهذيان والغيبوبة ثم الوفاة في فترة لاتزيد عن نصف ساعة ويندر أن تصل إلى أكثر من خمس أو ست ساعات

وأول ما يجب أن يجرى عند علاج هؤلاء المرضى إعطاء المريض مليجرام أتروبين بالوريد ويكرر الحقن كل ساعة حتى تتحسن حالته ولاخوف من إعطاء كمية بين ١٠ - ٢٠ مليجرام في اليوم الأول ويجب عدم الانخداع بالتحسن الأولي في الأعراض ، بل يجب استمرار مراقبة المريض ومعاودة الأتروبين كلما لزم الأمر .

وتغير ملابس المريض ويغسل الجلد جيداً بالماء والصابون ويمكن حقن سلفات المانيزيا في الوريد لحماية الاتصالات العصبية العضلية من تأثير السم المشابه للنيكوتين.

ثم تعالج الأعراض حسب ظهورها بالطريق المعتاد .

سادساً : تسمم الطعام

تسمم الطعام أكثر أسباب التسمم شيوعاً ومع ذلك فهو أقلها خطراً وأسلمها عاقبة - وهو ليس ناشئاً عن فساد الطعام وتعفنه كما اعتقد الأولون ولكنه ناشئ عن مصادر ثلاثة هامة :

١- الاطعمة السامة بالطبيعة :

وتشمل بعض أنواع السمك (مثل سمك البغاء أو عنز السمك) أو المحار أو الجنبرى وبلح البحر وتكون هذه الحيوانات البحرية سامة خاصة في فصل الصيف (بين مايو وأغسطس) ولعل هذا هو السبب في امتناع كثير من الناس عن أكل الأسماك في هذا الوقت من العام . وليس ذلك راجعاً إلى تغير خاص في لحوم هذه الحيوانات في هذا الفصل بقدر ما هو راجع إلى تغذى هذه الحيوانات على بعض الكائنات المائية السامة "plankton".

وأعراض التسمم من هذا النوع من السمك عادة عصبية وتشمل تمييل الوجه والأطراف وقد تصل لدرجة شلل عضلات التنفس أو مركز التنفس مؤدية إلى الوفاة.

ويشمل هذا النوع من السموم أيضاً ، بعض الاطعمة النباتية وأخصها الكمأة "عيش الغراب" وهذا الطعام نادر في مصر وهو شديد الخطورة إذ يصعب تمييز السام منه من غير السام حتى على الخبير في بعض الأحيان .

والمسكارين وهو القلواني الفعال لكمأة اغاريقون الذباب "amanita muscaria" من أخطر أنواع السموم - له تأثير محرض للكولين ولذلك فإن علاجه سهل ميسور إذا شخصت الحالة مبكراً - وتبدأ أعراض التسمم بهذه الكمأة بعد ساعة أو اثنتين من أكل هذا الطعام بعرق غزير وسيلان اللعاب والدموع وبطء النبض وانخفاض ضغط الدم وضيق فتحة الحدقة وتقلصات عضلية مؤلمة بالبطن وإسهال غزير وقد يموت جيداً وحقن كميات كبيرة من الأتروبين (من - ١٥ ملجم) في العضل أو بالوريد كل أربع ساعات ويستمر العلاج عادة يوماً أو اثنين قبل شفاء المريض تماماً .

٣

وهناك نوع آخر من التسمم بالكمأة - تحصل الأعراض فيه بعد بضع ساعات من أكله وذلك هو النوع الناشئ عن السم فالين "phallin" وينشأ هذا النوع من أكل الكمأة السمما "الامانيت الاخضر" "amanita phalloides" وهي شائعة في أوروبا وآسيا وتسبب أكثر من ٩٠% من حالات الوفاة من الكمأة .

وتبدأ الأعراض بعد ٦- ١٥ ساعة من أكل الطعام بصورة آلام وتقلصات عضلية شديدة بالبطن مع قي وإسهال شديد ويحوى القي والبراز كثيرا من المخاط والدم ثم تتحسن الحالة لوقت قصير يتبعه ظهور هبوط شديد بالدورة الدموية مع زراق الوجه وهبوط كمية الجلوكوز في الدم وظهور اليرقان واليورية (تبولن الدم) مع بعض أعراض عصبية وعقلية كالهذيان والتشنجات والغيوبة التي تسبق الوفاة بقليل ، ومعدل الوفاة من هذا التسمم شديد الارتفاع والعلاج عادة غير ناجح ، ويجرى على أسس اعراضية - وعلى الرغم من تحضير مصل ضد الفالين الا انه غالبا قليل النفع في العلاج أيضا . والفول وخاصة الرومي منه والبطاطس المزروعة (المنبتة) قد تكون سامة لبعض الناس من حساسية خاصة فيهم.

بل أن لبن البقر قد يكون ساما اذا تلوث من نبات اللوف العطري "snake root" الذي قد يأكله البقر .

٢- التلوث الكيماوى للطعام :

وقد يحصل ذلك عرضا بل انه اليوم كثير الحصول وهذه إحدى مضار التقدم الصناعى والحضارى ذلك ان المنازل الان بها عدد كبير من السموم المستعملة في إبادة الحشرات او التنظيف او غير ذلك من الاعراض ، وكثيرا ما تضاف للطعام على انها مواد تؤكل وكثيرا ما يأكلها الاطفال خطأ ايضا وعندئذ تحصل أعراض تشبه أعراض السم المضاف . ومن امثلة هذا النوع من التسمم ذلك الناشئ عن الزرنيخ او الرصاص او د.د.ت الخ - وقد تسممت عائلات كثيرة تسمما مزمنيا بالرصاص من الاكل المطبوخ في اواني نحاسية استعمل في تبييضها قصدير مخلوط بالرصاص او من أكل طعام محفوظ في علب من الصفيح المخلوط بالرصاص أو الملوحة بالرصاص.

٣- التلوث البكتري للطعام :

وهذا هو النوع الذى يطلق عادة اسم "تسمم الطعام" وينشأ عن ثلاثة أنواع هامة من البكتريا :

(أ) المكور العنقودى : وذلك ان الاطعمة (وخاصة اللحوم والبيض واللبن) اذا تلوثت بهذا المكور فإنه يكون فيها في وقت قصيرا يتجاوز بضعة ساعات سما لايتأثر بالحرارة - وقد تلوث هذه الاطعمة من أيدي الباعة وخاصة اذا تركت مدة طويلة معرضة للجو دون وضعها في الثلجات - حتى اذا غليت هذه الاطعمة بعد ذلك فإن المكور نفسه يموت ولكن السم الذى تكون يبقى غير متأثر فإذا أكلت هذه الاطعمة بعدئذ . أدى هذا السم الى ظهور أعراض نزلة معوية معدية حادة تبدأ بسيلان اللعاب والغثيان والقي والمغص والاسهال . وكثيرا مل يحتوى البراز على المخاط والدم وتشفى هذه الاعراض عادة في يوم أو اثنين ويندر أن تكون مميته . ووباء التسمم من السوبيا الذى روع القاهرة سنة ١٩٥٦ كان من هذا النوع وكذلك الاوبئة التى تحدث في الافراح .

ويمكن منع هذا النوع من التسمم كلية بعدم تناول الاطعمة المشكوك في نظافتها حتى ولو غليت بعد ذلك .
وتعالج الاعراض بالطرق العادية ويعطى المريض مضادات التقلصات لمنع الآلام المعوية وتعوض السوائل المفقودة بحقن محلول الملح والجلوكوز كالمعتاد .

(ب) باسيلات مجموعة السالمونيلا : وتشمل عددا كبيرا من الباسيلات التى اذا لوثت الطعام جعلته مؤديا الى أعراض تسممية بعد اكله - ومن اكثر الاطعمة تلوثا بهذا النوع من الجراثيم الالبان واللحوم وخاصة لحوم الطير وبيضاها اذ كثيرا ما تكون الحيوانات والطيور مصابة بعدوى هذه الجراثيم كما قد تصل الجراثيم الى الطعام من الذباب .

وتظهر أعراض التسمم بهذه البكتريا بعد فترة تتراوح بين ٦ ساعات و٢٤ ساعة بهيئة غثيان وقئ وإسهال ممخط أو مدمم ومغص بطنى شديد مصحوب بارتفاع فى درجة الحرارة وكثيرا ما تظهر التشنجات فى الاطفال عند بداية الاعراض .
وتعالج الاعراض على الاسس العادية وهذا النوع من التسمم قد يؤدي فى أحوال نادرة الى الوفاة .
(ج) الباسيل الممبارى " bacillus botulinus " : ويسمى كذلك لوجود الباسيل المسبب له فى الامعاء الغليظة بالحيوانات ويوجد ايضا فى التربة ولذلك توجد بزيئاته "spores" على كثير من الخضروات والفواكه .وبزيرة الجرثومة تحتمل الغليان لمدة كبيرة دون أن تموت ولكن الجراثيم نفسها تموت بالغليان وكذلك يفسد السم الذى تكونه هذه الجراثيم بالغليان - وهذا السم له تأثير شال على اتصال الاعصاب بالعضلات يشبه الكورارى .
ولذلك لا يحدث هذا النوع من التسمم الا عند الاهمال فى الاطعمة أو طبخها قبل أكلها . وكثيرا ما يحدث عند اكل اللحم المدخن او السجق المدخن . وتظهر الاعراض بعد يوم او بضعة ايام بهيئة صداع وعطش وقئ وغثيان وإمساك ثم تظهر الاعراض العصبية كازدواج المرئيات والدوار والرأفة "nystagmus" وصعوبة البلع والكلام نتيجة شلل عضلات البلعوم وتبقى الاحساسات كلها سليمة لا تتأثر للنهاية غير أن الغيبوبة قد تظهر قبل الوفاة بقليل . ومعدل الوفاة من هذا التسمم يصل الى حوالى ٦٠% من شلل العضلات التنفسية ويحصل عادة بعد ٣-٥ ايام وذلك بالرغم من تحضير مصل خاص ضد السم الممبارى . ولكن هناك خمسة أنواع من الباسيل الممبارى وتبعاً لذلك حضرت خمسة انواع من الامصال المضادة . وأضمن طريقة للعلاج تكون بإعطاء المصل المضاد المختلط إلا إذا عرف نوع السم بالتأكد وعندئذ قد يعطى المصل النوعى .
ويمكن الوقاية من حصول هذا النوع من التسمم بعدم تناول الأطعمة إلا بعد غليها للتأكد من تدمير أى سم ممبارى يكون قد تكون فيها .

كيفية فحص آثار الجرائم ومتعلقات المجرمين

آثار الجرائم ومتعلقات المجرمين

من أهم أعمال الطب الشرعى فحص آثار الجرائم ومتعلقات المجرمين والاستدلال من هذه وتلك عن نوع الجريمة وعن فاعلها ، ولذلك فإن معاينة مكان الجريمة جزء هام من عمل الطب الشرعى ، وهناك ببحث عن ادلة الجريمة في محتويات المكان ، مثل إثار العراك بين الأثاث وبصمات الأصابع والأقدام وآثار الالات والأسلحة المختلفة في المكان والبقع الدموية أو المنوية أو بقع الإفرازات والإبرازات المختلفة والشعر وغيره من الألياف والأحبال والأربطة وأعقاب السجائر وعيدان الثقاب والأوراق المكتوبة أو المطبوعة أو آثار حرقها ونشارة الخشب أو كسر الزجاج وشكل الكسر وموضعه . وكل هذه الامور الصغيرة قد تكون ذات أهمية بالغة في توضيح الجريمة وطريقة ارتكابها ومعرفة فاعلها أو الاستدلال عليه.

كما أن فحص جثة القتيل في حالات القتل يجب أن يشتمل على فحص الجثة في مكانها وقت اكتشافها وعلاقة الجثة بالمكان وعلامات المقاومة في الملابس أو محتويات المكان وغير ذلك من الآثار السابق الإشارة إليها. وإذا كان الفحص آثار الجرائم الآن علما قائما بذاته مستقلا من الطب الشرعى ويقوم على تطبيقه إخصائون في المباحث الجنائية إلا أن كثيرا من الآثار الجرامية ما زال من أهم أعمال الطب الشرعى مثل فحص البقع الدموية والمنوية وغيرها من الإفرازات الادمية أو الحيوانية ، وليس معنى ذلك أن يغمض الطبيب الشرعى عينيه عند معاينته مكان الجريمة عما لا يخضعه بل عليه أن يلتفت إلى كل ما تراه عينه من آثار يفحصها وإن يتعاون مع غيره من الإخصائين على استخلاص النتائج التى تظهر الحقيقة وتعين على تحقيق العدالة.

فحص البقع الدموية

إن البحث عن البقع الدموية في مكان الجريمة أو في منزل المتهم أو ملابسه أمر يجب العناية به والتدقيق الشديد عند إجرائه ، فلا يترك مكان صغير أو كبير إلا بحث ولايجوز إهمال أى بقعة مهما صغرت فقد يكون في ذلك مضیعة لأثر هام في التحقيق .

ويجب أن يفحص مكان الجريمة بطريقة منظمة بحيث لا يترك منه شئ ويستحسن أن يرسم الطريق الذى سلكه المجرم أو الذى يمكن له أن يسلكه ثم يتتبع هذا الطريق ويبحث فيه عن آثار الدماء أو عن أماكن تخبئة هذه البقع أو وسائل إزالتها من الجسم أو الملابس ، ولذلك يجب العناية بفحص أى ملابس مغسولة وبخاصة إذا وجدت مخبأة أو الأوراق المحروقة أو صناديق القمامة وغير ذلك مما يمكن للمجرم أن يخبئ فيه آثار جريمته .

ويجب الاعتناء برفع الأثاث الموجودة بمكان الجريمة من موضعها والبحث تحتها وخلف الأبواب والشبابيك وعلى مقابضها وتحت السجاجيد أو الفرش الموجودة ولايخدعن الباحث النظافة الظاهرة للمكان فكم من مرة وجدت آثار دماء غزيرة تحت سجادة بادية النظافة أو تحت مرتبة سرير مرتب نظيف .

وعند فحص المتهم يجب الاعتناء بفحص ملابسه وجسمه وبخاصة داخل جيوبه وبطانة أكمامه وتحت أظافره وداخل حذائه وجواربه ، ففى هذه الأماكن قد توجد آثار الدماء واضحة حتى بعد محاولة إزالتها بالغسيل أو التنظيف .

ويجب جمع كل ما يمكن جمعه من آثار أو بقع تشبه الدم إرسالها للتحليل دون خوف من كثرة الآثار أو ضخامتها كما يجب أن يعرف الباحث أن بقع الدم ليست دائما حمراء اللون بل كثيرا ما تأخذ ألوانا أخرى من الأصفر إلى الاسود ولذلك يجب الاهتمام بكل ما يمكن أن يكون بقعة دموية وإرساله للتحليل .

أما الطبيب المحلل في المعمل فيجب أن يتلقى هذه الآثار كلها فيعيد فحصها جيدا بالعين في ضوء النهار أو ضوء قوى آخر ثم يبدأ بحثها بحثا نظاميا والبحث لايتعدى هذه النقاط .

أولا : تحديد ما اذا كان البقع دما أم لا

في معظم الحالات قد يستطيع أى إنسان ان يقرر إذا كانت البقعة دما - وبخاصة إذا كانت كبيرة وحديثة ، أما في حالة البقع الصغيرة القديمة او التى تعرضت للإزالة بالغسيل أو الحريق أو بالكيماويات فقد تصعب الاجابة على هذا السؤال حتى على الخبير ولإثبات الدم يجرى عادة نوعان من الاختبارات .

١- اختبارات تمهيدية:

وهى تمتاز بسهولة اجرائها وبأنها جميعا تعطى نتيجة مؤكدة في حالة السلبية وحدها ، ولذلك يبدأ بإجراء أى من هذه الاختبارات على جميع البقع ثم يحتفظ بما يعطى منها نتيجة إيجابية لإجراء الاختبارات المؤكدة عليه ، أما ما يعطى نتيجة سلبية فيمكن تركه كلية واعتباره ليس ناشئا عن الدم .

وتشمل هذه الاختبارات التمهيدية عددا كبيرا من الاختبارات منها ما هو قديم متروك (مثل اختبار البروتين واختبار النشادر كانتز)، ومنها ما يستعمل الآن وكلها تعتمد على وجود عوامل مساعدة على التأكسد "اكسيديز"oxidase في الدم ، ولذلك تسمى كل هذه الاختبارات التمهيدية اختبارات الاكسيديز وتجرى أى من هذه الاختبارات باضافة مادة قابلة للتأكسد الى مصدر للاكسجين في وجود محلول البقعة أو جزء منها ، فإذا كانت البقع دما فإن المادة القابلة للتأكسد تأخذ الاكسجين من مصدره وتتلون بلون آخر مخالف للونها الأصلي .

- وأهم الكواشف المستعملة في هذا الاختبار هى :

أ) البنزدين : وهو مادة كيمياوية بنية اللون تذاب في الحامض الخلى فإذا تأكسدت أخذت لونا أخضر زاهيا - ويجرى الاختبار عادة بتحضير محلول مشبع من البنزدين في الحامض الخلى الجليدى ثم يضاف جزء من هذا المحلول إلى ماء الاكسجين بنسبة تتراوح بين ٢/١ ، ٥/١ قبل اجراء الاختبار مباشرة ثم تؤخذ ورقة ترشيع بيضاء (جافة أو مبللة قليلا بالماء) وتضغط على البقعة المشتبهة ثم ينقط فوق مكان لمس البقعة نقطة من مخلوط البنزدين والاكسجين ، فإذا كانت البقعة دما ظهر

ب) مباشرة لون أزرق ينتشر سريعاً في الورقة مع السائل - وهذا الاختبار هو أنفع الاختبارات وهو يعطى نتيجة إيجابية دائماً - ويمكن زيادة في التأكيد أجرأه على جزء صغير من البقعة ويوضع على ورقة الترشيح بدلا من مجرد لمس البقعة المشتبهة بالورقة كما يمكن أجرأه على محلول البقعة في أنبوبة اختبار. ويجب ان يلاحظ أن محلول البنزدين يفسد إذا حفظ وبخاصة إذا كان متزجا بالاكسجين ولذلك يجب اجراء الاختبار باستعمال محلول حديث التحضير . كما يمكن فصل البنزدين عن الاكسجين وإضافة نقطة من كل منهما على حدة مبتدئا بنقطة البنزدين. وهذا الاختبار شديد الحساسية وتزداد حساسيته بزيادة نسبة ماء الاكسجين ويزداد عمق اللون بزيادة نسبة البنزدين في المحلول .

ج) الجواياك : وهو راتنج يذاب في الكحول وإذا تأكد صار أخضر مزرقا وهو أقل حساسية عن البنزدين - ويجرى الاختبار بنفس الطريقة السابق وصفها إلا انه قليل الاستعمال.

د) الفينولفثالين المختزل : ويحضر بأذابة جرام من مسحوق الفينولفثالين في مائة سنتيمتر مكعب من محلول الصودا الكاوية (١٠%) ثم يغلى على النار ويضاف إليه ١٠ - ٢٠ من مسحوق الزنك حتى يزول اللون الأحمر من المحلول تماما. ويستحسن عند إجراء هذا الاختبار أن يذاب جزء من البقعة أولا في الماء ثم يجرى الاختبار على المحلول في أنبوبة اختبار بنفس الطريقة السابق وصفها. وهذا الاختبار شديد الحساسية جدا ويعطى نتيجة ايجابية بظهور اللون الأحمر مع نقطة من محلول الدم لايزيد تركيزها على جزء من خمسة ملايين جزء .

هـ) المخلخيت الأخضر المبيض : ويحضر بأذابة جرام من هذه المادة في ١٠٠سم^٣ من حامض الخليك و ١٥٠سم^٣ من الماء المقطر، وعند الاستعمال يمزج جزء من هذا المحلول بأربعة أجزاء من ماء الاكسجين (١٠أحجام). وهذا الاختبار نافع خاصة في حالة وجود بقع دموية صغيرة على أسطح متسعة أو في حالة الأسطح المغسولة أو المنظفة ، وفي كل تلك الحالات تبلل ورقة ترشيح بالمحلول الاختباري ثم تمرر على السطح المراد فحصه أو يرش المحلول على هيئة رذاذ دقيق على السطح ، فإذا وجدت آثار دماء ظهر اللون الأخضر الجميل على ورقة الترشيح أو على السطح المرشوش بالرذاذ .

٢- اختبارات مؤكدة للدم :

وتشمل هذه اختبارات كيماوية (مثل اختار بلورات الهيمين أو الهيموكروموجين)، واختبارات طيفية وكذلك الفحص المجهرى للكريات الحمر.

أ) اختبار بلورات الهيمين : وأول من وصف هذا الاختبار تايشمان الذى وصف تكوين بلورات بنية اللون على شكل متوازى الأضلاع إذا سخن الدم مع حامض الخليك الجليدى ثم يرد وذلك بسبب تكوين هيدروكلوريد الهيماتين من تفاعل الحامض مع هيموجلوبين الدم في وجود كلورور الصوديوم. ويجرى الاختبار في معملنا بسحق جزء من قشور البقع المشتبهة أو أخذ فتلة من النسيج المبقع ووضعها على شريحة زجاجية نظيفة ثم تغطيتها بغطاء الشريحة ثم اجراء نقطة أو اثنين من محلول تايشمان تحت الغطاء حتى يتم تغطية المسحوق أو الفتلة (يتكون محلول تايشمان من جرام واحد من كل من كلوريد وبروميد وبودور البوتاسيوم مذابا في ١٠٠ سنتيمتر مكعب من حامض الخليك الجليدى) ثم تسخن الشريحة على لهب صغير حتى تبدأ الغليان فترفع الشريحة عن النار وتبرد ثم تفحص بالعدسة الصغيرة المجهر فإذا كانت البقعة دما ظهر عدد كبير من البلورات السابق وصفها في أشكال وترتيبات مختلفة -غير أنه يجب مراعاة استعمال حامض الخليك اللامائي وأن تكون البقعة المستعملة تامة الجفاف فان كانت مائعة تسخن على النار أو تترك في الجو فترة حتى تجفف تماما . ويلاحظ ظهور حبيبات صغيرة بنية اللون بدلا من البلورات إذا لم تسخن الشريحة بدرجة كافية ، أما إذا زادت درجة التسخين عن الحد المطلوب فإن البلورات تفقد شكلها المتوازي الأضلاع وتنتفخ أطرافها كما يلاحظ أن بلورات الهيمين ثابتة يمكن حفظها على الشريحة لتقديمها كدليل في المحكمة .

(ب) اختبار بلورات الهيموكروموجين : ويجرى بنفس الطريقة السابقة مع استعمال محلول اخر يحتوى على عامل مختزل وقلوى (الهيموكروموجين هو الهيماتين القلوى المختزل - وخير محلول هو الذى وصفه تاكاياما ويتكون من ثلاثة أحجام من كل من البيريدين ومحلول الجلوكوز المشبع ومحلول ايدروكسيد الصوديوم ١٠% مضافا إليها سبعة أحجام من الماء المقطر) ، ويمكن إجراء هذا الاختبار بمجرد مزج المحلول بقطعة من قشور البقع على الشريحة وتركها مدة بضعة دقائق دون تسخين. وتتميز بلورات الهيموكروموجين بأنها إبرية الشكل حمراء اللون وتكون مجموعات كريس الطير أو غير ذلك من الأشكال. ولهذا الاختبار ميزة إضافية وهى ان الشريحة يمكن فحصها بالمنظار الطيل حيث يمكن تمييز الهيموكروموجين بوجود شريطى امتصاص اولهما فى الأصفر والثانى فى الأخضر .

(ج) الفحص المجهرى : ويعتمد على رؤية كريات الدم فى البقعة وهو اختبار سهل إلا أنه لا يصلح إلا إذا كانت بقعة الدم حديثة العهد إذ أن جفاف البقعة يؤدي إلى انكماش الكريات بدرجة تجعلها غير مميزة ومحاولة إعادتها لشكلها الطبيعى بوضعها فى محلول ملح طبيعى (٩ فى الألف) قد يؤدي إلى تكسيدها أو تغيير شكلها بحيث لايسهل معرفتها.ولإجراء هذا الفحص على البقع الجافة تؤخذ قطعة صغيرة من قشر البقعة وتسحق على شريحة نظيفة ثم يضاف إليها نقطة أو اثنتان من محلول الملح الطبيعى أو محلول فيبرت(٢ جرام من كلوريد الصوديوم مع ——— جرام من كلوريد الزئبقيك فى ١٠٠سم^٣ من الماء المقطر) ثم يغطى بغطاء زجاجى مدهونة أطرافه بالفازلين ليمنع تبخر الماء من المستحضر ثم توضع الشريحة فى درجة حرارة ٣٧ ° م لمدة نصف ساعة وبعدها تفحص بالمجهر ، فإذا لم تظهر الكريات الحمر يضغط الغطاء الزجاجى برقة ثم يعاد الفحص . ويمتاز هذا الاختبار بأنه لا يؤكد الدم فحسب بل قد يظهر أصل الدم إذا أن شكل وحجم الكريات تختلف الى ثلاثة أشكال رئيسية:

أولاً : كريات بيضاوية الشكل ذات نواة وتميز كل الحيوانات خلاف الثدييات.

ثانياً : كريات بيضاوية الشكل عديمة النواة وتميز رتبة الجمل من الثدييات.

ثالثاً : كريات كروية الشكل عديمة النواة وتميز كل الثدييات خلاف رتبة الجمل ومنها الإنسان ويختلف حجم الكرات تبعاً لنوع الحيوان إلا أن هذا الاختلاف لا يمكن الاعتماد عليه فى تمييز الحيوان إذا أن حجم الكرات يختلف فى الإنسان بل وفى الشخص الواحد قد يختلف حجم الكرات بشكل أكثر من الاختلاف الموجود بين الحيوانات المختلفة .

(د) الاختبار الطيفى : ويعتمد على أن هيموجلوبين الدم ومشتقاته المختلفة

تمتص أطوالاً خاصة من الموجات الضوئية تجعل من السهل معرفتها بمجرد وضع محلول مخفف من البقعة أمام المنظار الطيفى. ويتميز الاختبار الطيفى بأنه سهل يمكن إجراؤه على جزء صغير جداً من البقعة دون أن يفسدها بل تبقى صالحة لإجراء الاختبارات الكيماوية عليها كما أنه ينفع فى كشف بعض السموم وبخاصة اول أكسيد الكربون والحامض السيانورى وغيرهما من السموم التى تتحد بالهيموجلوبين .

غير أننا عادة لا نكتفى لإثبات الدم بوجود طيف الهيموجلوبين أو أحد مشتقاته فى البقعة بل نتطلب تحضير اثنين

من مشتقات الهيموجلوبين على الأقل وهى كثيرة أهمها :

١- الهيموجلوبين المختزل : ويتكون فى محلول الدم تلقائياً إذا ترك فى الجو بضع ساعات ويمكن تحضيره سريعاً بإضافة عامل

مختزل مثل (كبريتيت النشادر الأصفر) ويتميز طيفه بشريط امتصاص عريض يكاد يملأ المسافة بين خطى E,D .

٢- الهيموجلوبين الأكسى- : وهو الذى يكون دائماً فى محاليل الدم الحديثة ولونه أحمر ويمكن تحضيره فى الهيموجلوبين

المختزل برج المحلول فى الهواء قليلاً فيتغير لونه من الأزرق البنفسجى الى الاحمر وطيفه يتميز بشرطى امتصاص بين

خطى D , E أولهما على يمين D وثانيهما ينتهى بخط E وتفصلها مسافة فى عرض الشريط الثانى .

- ٣- المتهيموجلوبين : وهو أكسيد الهيموجلوبين الحقيقي ويحضر بترك الدم في الجو بضعة أيام أو بإضافة عامل مؤكسد مثل حديدى سيانور البوتاسيوم أو برمنجنات البوتاسيوم - ويعرف بلونه البنى وطيفه المكون من أربعة أشرطة امتصاص اولها في الاحمر بين خطى C, D وإثنان يشبهان طيف الهيموجلوبين الأكسى ورابع في الأخضر .
- ٤- الهيموكروموجين : ويحضر بإضافة محلول تاكاياما إلى الدم أو بإضافة أى قلوى إلى محلول الهيموجلوبين المختزل أو يتميز طيفه بخطى امتصاص أولهما في اللون الأصفر على يسار خط E وثانيهما في الأخضر على يمين هذا الخط .
- ٥- الهيماتين الحامضى : ويحضر بإضافة بضع نقط من حامض الخليك الجليدى إلى محلول الدم ويسخن المحلول قليلا حتى يتحول اللون إلى البنى أو بإذابة بقعة الدم الجافة في حامض الخليك المخفف أو أى حامض مخفف آخر. ويتميز بطيف يشبه طيف المتهيموجلوبين إلا أن الشريط الول في الطيف ينزاح قليلا إلى اليسار قريبا من خط C .
- ٦- الهيماتين القلوى : ويحضر بإضافة بضع نقط من محلول إيدروكسيد الصوديوم أو البوتاسيوم (١٠%) الى محلول الدم أو بإذابة البقعة الدموية في المحلول القلوى ولون هذا المستحضر- بنى أيضا كالسابق وطيفة يتميز عنه بانزياح الشريط الأول قرب خط D .
- ٧- الهيماتوبورفيرين الحامضى : ويحضر بإضافة بضع نقط من حامض الكبريتيك المركز الى نقطة جافة من البقعة على شريحة زجاجية ويتميز طيفة بشريط امتصاص رفيع واضح على يسار خط D . وشريط آخر عريض يمتد من الأصفر الى الأخضر أو الأزرق .
- ٨- الهيماتوبورفيرين القلوى : ويحضر بإضافة بضع نقط من محلول إيدروكسيد الصوديوم أو البوتاسيوم المركز الى قطعة صغيرة من البقعة الجافة ويتميز طيفه بأربعة أشرطة امتصاص اولها بين خطى C, D وإثنان بين خطى E, D والرابع في الأخضر على يمين خط E.
- ٩- الهيموجلوبين الكاربوكسى : ويحضر بتمرير غاز أول اكسيد الكربون في الدم ويوجد طبيعيا في حالات التسمم بهذا الغاز ولونه احمر فإن وطيفه يشبه طيف الهيموجلوبين الأكسى- ويتميز بأن شريط امتصاصه الأول ينزاح قليلا جهة اليمين بالإضافة إلى عدم تأثر هذا المركب بالعوامل المختزلة كما يحدث مع الهيموجلوبين الأكسى .
- ١٠- الهيموجلوبين المكبرت : ويحضر- بتمرير غاز الإيدروجين المكبرت في الدم كما يتكون طبيعيا في الدم في حالات التسمم بهذا الغاز وبكثير من المركبات الكبريتية (مثل مركبات السلفا)، وهذا المركب يشبه المتهيموجلوبين في لونه وطيفه ويختلف عنه بعدم تأثير الأول بالاختزال أما الثانى فيتحول الى الهيموجلوبين المختزل بالعوامل المختزلة .

ثانيا : تحديد ما اذا كان هذا الدم لانسان ام لا

للإجابة على هذا السؤال الهام يجرى اختيار الترسيب الذى يعتمد على الاختلافات البالغة الدقة بين البروتينات الحيوية كلها بحيث إذا حقن بروتين في حيوان من غير نوعه أدى إلى تكوين مادة مضادة ترسب هذا البروتين إذا أضيف إليها في أنبوبة وتؤدي إلى تفاعلات استهدافية "Allergic" إذا أعيد حقن البروتين في الحيوان المحقون أولا.

ويلزم لإجراء هذا الاختبار وجود امصال مضادة للدم الآدمي ولدماء الحيوانات وتحضر جميع هذه الامصال يحقن الأرناب بكمية من الدم على دفعات إما بالوريد أو بالعضل أو في البريتون ثم يذبح الأرناب ويؤخذ دمه حيث يفصل منه المصل الذى يسمى مصل مضاد للانسان او لاي نوع من الحيوان - ويجب أن تكون هذه الامصال المضادة راتقة خالية من الرواسب شديدة المقدرة على الترسيب (بحيث تعطى نتيجة إيجابية فورية مع محلول مخفف لدرجة ١/١٠٠٠) كما يجب أن تكون نوعية (بحيث لاتعطى نتيجة إيجابية الا مع الدم الخاص بها وحده دون سواء من الدماء) .

وقبل إجراء الاختبار يذاب جزء من البقعة الدموية في محلول ملح طبيعى ويخفف المحلول حتى يصل الى ١/٥٠٠ أو ١/١٠٠٠ ويعرف هذا التركيز بأنه إذا أضيفت نقطة من حامض النيتريك المركز (٢٥%) الى جزء من المحلول تعكر المحلول قليلا حتى يصبح كمحلول اللبن المخفف - ويجب أن يكون هذا المحلول متعادلا لا يغير لون ورقة عباد الشمس الزرقاء او الحمراء فإذا كان غير ذلك وجب معادلته بإضافة محلول بيكربونات الصودا المخفف او محلول حمض الترتاريك المخفف تبعا لتفاعل المحلول .

ويجرى هذا الاختبار إما في أنابيب شعرية أو أنابيب ترسيب صغيرة بإضافة نقطة من محلول البقعة الى نقطة من المصل المضاد فإذا ظهرت حلقة رواسب بيضاء من ملتقى السائلين دل ذلك علىكون بقعة الدم من نفس نوع المصل المرسب . غير أنه يجب إجراء بعض الاختبارات الحاكمة فيجب ثبات نوعية المصل المرسب (بقدرته على ترسيب دم من نوعه وعدم ترسيب أى نوع آخر من الدماء) ثم يجب أن لا يعطى هذا المصل أى راسب مع محلول الملح المستعمل في تحضير محلول البقعة أو مع منقوع النسيج أو المادة التى تحمل البقعة

ثالثا : تحديد إذا ما كانت هذه البقع لدم شخص بالذات أم لا

ولا يمكن الإجابة على هذا السؤال عادة إلا بصيغة النفي دون الإثبات وذلك أن دماء الإنسان قد وجدت على فئات مختلفة ، فإذا كانت البقعة من نفس فئة الشخص فإن ذلك لا يثبت كونها من دمه ، أما إذا كانت من فئة مخالفة له فإن هذا دليل مؤكد على أنها ليست من دمه .

رابعا : تحديد كيف تكونت البقع

كثيرا ما يدعى المتهم بأن البقع دموية على ملابسه أو في حوزته حدثت بسبب إصابته بمرض البول الدموى مثلا أو بأنها من دم حيض . وهكذا ، ولذلك فإن الطبيب الشرعى كثيرا ما يسأل عن كيفية تكون أيا من هذه البقع.

أما دم الحيض فأمره سهل إذ لا توجد بقعة إلا على ملابس النساء أو الأحفظة والخرق وشكل البقعة ولونها ورائحتها مميزة وإذا أجرى تحضير مسحة من البقع على شريحة (ينقع البقع في محلول الملح ثم تجفيف نقطة من المنقوع على الشريحة) وسبغها بصباغ ليشمان وفحصها بالمجهر ظهر بها كثير من خلايا بطانة الرحم والمهبل وأنواع مختلفة من الجراثيم وعدد من الخلايا المستيودة "Iodophyt" التى يمكن اظهارها بصيغها محلول لوجول اليودى فتظهر حمراء اللون .

وتظهر البقع الناشئة عن البول المدمم على السطح الداخلى للملابس الداخلية وتكون البقع مخففة بالبول وبخاصة في اطرافها وقد يظهر الفحص المجهرى بويضات البلهارسية .

أما بقع الدم الناشئة عن الخرايج والقرح فتظهر كمسحة على الملابس دون أى تخثر دموى ، وتتكون البقع من خليط من الدم والقيح الذى يمكن معرفته بالفحص المجهرى حيث يكثر وجود الخلايا القيحية والجراثيم . وتعرف بقع دم الرعاف من وجود خلايا بطانة الأنف - وهى خلايا هديية - مختلطة بالدم . كما يعرف دم الاجهاض أو النفاس بوجود الخلايا الساقطية أو الخلايا المشيمية .

ويدل شكل البقعة وموضعها على ظروف تكوينها ، فإذا سقط الدم عموديا على سطح صلب فإن البقع الناشئة تكون أشكالا دائرية شبه منتظمة يزيد قطرها كلما زاد الارتفاع ، فإذا بلغ الارتفاع نصف متر بدأت دوائر البقع تأخذ شكلا مسنن المحيط وتطول الأسنان كلما زاد ارتفاع السقوط حتى تصبح البقعة ذات شكل شعاعى وكثيرا ما تنفصل جزئيات دقيقة عن الشكل الأصلى.

أما البقع التى تقع مائلة على السطح فإنها تأخذ شكلا مختلفا بين الشكل الكمثرى وشكل علامة التعجب تبعا لسرعة قذف الدم - ويعرف اتجاه مسير الدم باتجاه الطرف المدبب للبقعة - وكثيرا ما تؤدى دراسة شكل البقع الدموية وتوزيعها واتجاهاتها إلى معرفة مكان ونوع الجريمة وموضع الجانى وقت ارتكابها ووضع الضحية وهكذا ، ولذلك فإن فحص البقع الدموية يجب أن يجرى بكل دقة ومن الأفضل تصوير هذه البقع أو رسمها على ورقة شفافة قبل أخذها للفحص المعملى .

خامسا : تحديد متى تكونت البقع

إن تقدير الوقت الذى مضى على تكوين بقعة الدم قد يكون سهلا فى أول تكوينها ، ذلك أن الدم سائلا بعد خروجه من الجسم لمدة بضع دقائق ثم يتجلط وتجف البقعة يتبخر الماء منها بعد بضع ساعات تبعا لدرجة حرارة الجو وتشبعه بالبخار وتعرض البقع للجو وهكذا .

فإذا جفت البقع أصبح معرفة الوقت الذى مضى - عليها من الأمور الصعبة ولكنها عادة تقدر تبعا للتطور الذى يطرأ على هيموجلوبين الدم ، فهو فى الأيام الأولى يبقى على هيئة الهيموجلوبين المختزل أو المؤكسد تبعا لسمك البقعة وتعرضها للهواء ، فإذا مضت بضعة أيام على تكوين البقعة تأكسد الهيموجلوبين بأكسيجن الجو إلى المتهيموجلوبين تدريجيا ثم يتحول هذا المركب إلى الهيماتين تدريجيا أيضا ، وهذا الأخير قد يتحول إلى الهيماتوبورفيرين إذا مضى - وقت طويل على البقعة أو تعرضت للحرارة الشديدة أو بعض الكيماويات .

ويلاحظ أن هذا التحول يمكن معرفته بسهولة من لون البقع وذوبانها فى الماء ومن الفحص الطيفى ، فهى فى أول عهدها حمراء أو زرقاء تذوب سريعا ما بقى الهيموجلوبين على هذه الصورة ، فإذا تحول إلى المتهيموجلوبين تلونت بلون بنى وأصبحت قليلة الذوبان فى الماء ، فإذا تحولت إلى الهيماتين أصبحت غير قابلة أصلا للذوبان فى الماء ولكنها تذوب فى الأحماض أو القلويات المخففة فإذا تحولت إلى الهيماتوبورفيرين لم تذب إلا فى الأحماض أو القلويات المركزة .

كما يلاحظ أن سرعة تحول الهيموجلوبين إلى المركبات السابق ذكرها ليست ثابتة بل تخضع للتغير تبعا لكمية الدم فى البقع وللسطح الذى عليه البقع وللأحوال الجوية التى تتعرض لها مثل الحرارة والرطوبة وغير ذلك - فبقع الدم على الزجاج تبقى حمراء مدة طويلة ، أما البقع التى على الجلد المدبوغ فتتحول إلى اللون البنى بعد وقت قصير قد يقل عن بضعة دقائق ، وكذلك البقع على الصوف قد تأخذ لونا داكنا فى وقت أقل من البقع على الأقمشة القطنية أو الحريرية وهكذا .

سادسا : تحديد البقع من دم حي أو ميت

إذا وجدنا البقع الدموية آخذة أشكالاً تدل على تدفق الدم واندفاعه فإن هذا وحده يدل على النزف الشرياني من شخص حي ، أما النزف الوريدي أو الشعيري فإنه لا يعطى البقع هذه الأشكال الاندفاعية بل تكون البقع مصبوبة أو متساقطة دون أى اندفاع .

أما الدليل الهام على منشأ الدم من شخص حي فهو وجود الليفين "Fibrin" ، فيه ويعرف بالفحص المجهرى حيث ترى خيوط الليفين مصبوعة باللون الأحمر (إذا صبغ الدم بصبغة ليشمان) غير أن وجود اليفين لا يؤكد أن البقع قد نشأت من دم حي بل يكفى أن يكون الدم قد نزف من ميت قبل مضي بضع ساعات على الوفاة إذ في ذلك الوقت لا يكون الدم قد تجلط داخل الأوعية .

فحص البقع المنوية

في جرائم الاغتصاب والزنا وغير ذلك من الجرائم الخلقية قد يتوقف إثبات الجريمة أو نفيها على فحص بقع المنى سواء على ملابس المجنى عليها أو المتهم أو كليهما أو في مكان الحادثة أو على جسم المجنى عليها نفسها - وفي كل هذه الحالات يجب الاعتناء بمثل هذا الفحص والاهتمام باستخلاص كل ما يمكن معرفته من البقع وهل هي منوية أو غير ذلك ثم هل هي من منى شخص معين بالذات وفي حالات نادرة قد يختلط منى الإنسان بمنى الحيوان وعندئذ يجب الفحص للتمييز بينهما .

وتعرف البقع المنوية على الملابس بلونها الأصفر الباهت الذي يظهر خاصة على الملابس البيضاء - كما تعرف بما تتركه في الملابس من تصلب في الألياف ومن رائحة تشبه رائحة طلع النخيل وبخاصة إذا كانت البقع حديثة ، ويمكن الاستدلال السريع على أماكن البقع المنوية في الملابس بفحصها تحت الأشعة فوق البنفسجية حيث تأخذ البقعة لونا مشعا أزرق .

- ولإثبات كون هذه البقع من أصل منوى يلزم إجراء نوعين من الاختبارات كما فعلنا مع بقع الدم :
(١) اختبار تمهيدى :

وهى اختبارات سهلة سريعة لا يعتد بنتيجتها إلا في حالة السلبية - ولهذا الغرض يجرى أى من الاختبارين التاليين :
(أ) اختبار بلورات يودور الكولين أو اختبار فلورنس :

ويجرى بنقع قطعة من القماش المبقع في أقل كمية من الماء الحامض (٣٠ سم^٣ من الماء المقطر مضافا إليها نقطة من حامض الكلورودريك المركز) لمدة تختلف من نصف ساعة إلى عدة ساعات تبعا لعمر البقعة ثم تؤخذ نقطة من المنقوع على شريحة زجاجية وتترك حتى تكاد تجف ويوضع إلى جوارها نقطة من محلول اليود في يودور البوتاسيوم (٢,٥ جم من اليود مع ١,٥ جم يودور البوتاسيوم في ٣٠ سم^٣ من الماء) ثم تغطى النقطتان بغطاء زجاجي واحد بحيث يلتقى السائلان في خط ، فإذا كانت البقعة منوية ظهر راسب أبيض أو أصفر باهت في خط التقاء السائلين ، وإذا فحص بالمجهر وجد عدد لا يحصى - من البلورات التى تشبه بلورات الهيمين إلا أنها أكبر منها في الحجم وأطرافها تميل إلى الاستدارة في معظم الأحيان كلما أن هذه البلورات (بلورات فلورانس) لا يمكن حفظها بل تختفى سريعا من المستحضر .

(ب) اختبار حامض البكريك أو اختبار باربيرو :

ويجرى بنفس الطريقة السابقة بعد أن يستبدل بمحلول اليود محلول مائي مشبع بحامض البكريك فتظهر بلورات إبرية صغيرة صفراء إذا كانت البقعة منوية .

(٢) اختبار مؤكد المنى :

وقد وصفت كثير من الاختبارات على أنها مؤكدة للمنى بل أن الاختبارين السابقين نفسيهما وصفا في كثير من الكتب على أنهما اختبارات مؤكدة لمنى الإنسان ولكن الحقيقة أنه لا يوجد عندنا دليل مؤكد على وجود المنى إلا رؤية الحيوان المنوى السليم في البقعة .

ويجب أن لا يغيب عن البال أن الحيوان المنوى كثيرا ما لا يكون موجودا في منى بعض الناس وعندئذ يصعب التأكد من أصل البقعة لمجرد اعطائها نتيجة إيجابية مع الاختبارات السابقة .

كما يجب أن يكون معروفا أن تأكيد السائل المنوى يستلزم رؤية حيوان منوى كامل برأسه وذنبه متصلين ، أما رؤية آلاف من الرؤوس أو الأذنان المقطوعة فلا يعتمد عليها إذ أن رؤوس الحيوانات المنوية تشبه كثيرا من نواى الخلايا وأذناها تشبه الألياف الرفيعة .

ولإجراء هذا الفحص تحضر مسحات من منقوع البقعة السالف وصفه أو في حالة فحص المجنى عليها تؤخذ مسحة من أعلا المهبل ثم تثبت المسحة على الشريحة بالتسخين وتصبغ بالمثيلين الأزرق والابوسين كالمعتاد .

والحيوان المنوى الآدمى جسم مغزلى الشكل طوله حوالى ٠,٠٥ من المليمتر له رأس يعادل عشر طوله شكله بيضاوى مفرطح ويتلون معظمه باللون الأزرق ، أما ذنبه الذى يبلغ طوله حوالى عشرة أمثال الرأس فهو خيطى رفيع ويتلون مع الجزء الأمامى من الرأس اللون الأحمر .

وقد ينفع الفحص المجهرى في إثبات أصل المنى وهل هو آدمى أو حيوانى ذلك أن شكل الحيوانات المنوية للإنسان يختلف عنه في الحيوانات إلا أن هذا الاختلاف وحده لا يمكن الاعتماد عليه في مثل هذه الأمور الخطيرة ولذلك نستعمل طريقة الأمصال المرسبة كما هى موصوفة في بقع الدم إلا أن المصل المرسب يحضر بحقن السائل المنوى الآدمى في الأرنب ثم يفصل مصل الأرنب ويمتص بكمية من الدم الآدمى حتى لا يعطى أى نتيجة ايجابية مع بقع الدم ولكنه يبقى محتفظا بقدرته على ترسيب السائل المنوى الآدمى وحده دون السوائل المنوية الأخرى . ويلاحظ عند تحضير محلول البقعة قبل اختبار الترسيب نقعها في محلول ملح ٠,٩ % .

أما معرفة الشخص صاحب البقع المنوية فيسير على منهج البقع الدموية تماما ذلك أن اللزينات الموجودة بكريات الدم توجد أيضا في السائل المنوى وبذلك يمكن معرفة فئة دم الشخص صاحب البقعة من فحصها بنفس طريقة فحص البقع الدموية.

فحص بقع الإفرازات والإبرازات وغيرها

ليست البقع الطبية الشرعية قاصرة على الدم والمني بل إن الإفرازات والإبرازات الأخرى و سوائل الجسم المختلفة قد تحدث بقعا ويكون فحص تلك البقع ذا أهمية في بعض القضايا ، وأهم هذه البقع هي بقع اللعاب واللبأ والمخاط والعفى والنخط والبول والبراز . كما قد تكون بقع الألوان والأصباغ والعطور ذات أهمية أيضا في كثير من القضايا . فبقع اللعاب قد تكون ذات أهمية كبيرة إذا وجدت بعض أعقاب السجائر في موضع جريمة فيمكن فحص بقع اللعاب عليها لمعرفة هل هي من المجنى عليه أو من شخص آخر - ومعظم الناس كما قدمنا يفرزون اللزيمات الدموية في لعابهم ويمكن من فحص اللعاب أو بقعه فئة دم صاحب هذا اللعاب.

وبقع اللبن مصفرة اللون وتكسب القماش تحتها بيوضة كالمني وتعرف بالفحص المجهرى الذى يظهر كثيرا من النقط الدهنية .

واللبأ "Colostrum" ، هو السائل الذى يفرزه ثدى الحامل إبي بعد الوضع ببضعة أيام ويكون بقعا تشبه اللبن لونها من الأبيض إلى الأصفر ، ويظهر الفحص المجهرى عددا كثيرا من كريات مستديرة متعددة حجمها أكبر كثيرا من النقط الدهنية اللبنية .

أما بقع العقى فهي خضراء داكنة إلى السواد وتكون عادة مختلطة بالدم أو الغائط أو النخط ، ويظهر الفحص المجهرى كثيرا من الخلايا البشرية وبلورات الكولسترين وبعض شعيرات من الزغب الرفيع من جلد الجنين . وبقع البراز صفراء إلى بنية داكنة ذات رائحة كريهة ، ويظهر الفحص المجهرى كثيرا من بقايا الأطعمة كألياف العضلات وكريات الدهن وحببات النشا وألياف السليولوز وغير ذلك . وبقع البول توجد في مساحات واسعة ولونها مائل إلى الصفرة ولها رائحة خاصة وبها كمية كبيرة من البولينا وحمض البوليك .

فحص الشعر

إذا وجدت آثار خيطية كالشعر في مكان جريمة أو على جسم المجرى عليه أو المتهم في إحدى الجرائم فإن فحص هذه الخيوط قد يكون ذا فائدة عظيمة في كثير من الأحيان ، وفي كل حالات الجرائم وبخاصة جرائم القتل العنيف أو الاغتصاب يجب فحص مكان الجريمة وجسم المتهم والمجرى عليه وملابسها فحصا دقيقا للبحث عن الشعر أو الخيوط الأخرى التي يجب حفظها في ورق أبيض نظيف يكتب عليه مكان وجوده بالضبط ، ويحسن عمل رسم تخطيطي لهذا المكان على الورقة ، ويلاحظ فحص تحت أظافر المجرى عليهم في حالات القتل أو الاغتصاب ، كما يلاحظ فحص الأعضاء التناسلية للمجرى عليها في حالات جرائم الاغتصاب كما تفحص أغطية السرير وملابس المتهم وبخاصة عند ثنيات الملابس الداخلية إذ أن الشعر قد يختبئ في كل هذه الأماكن في مثل هذه الجرائم .

وعند ار سال هذه الشعيرات إلى الطبيب لفحصها يتحسّن أن يرسل معها عينات من شعر المجرى عليه و شعر المتهم ، ويلاحظ أن تؤخذ العينات من أعلا الرأس والعدارين والقفا وأن تشمل العينات شعرا منزوعا بالشد وآخر مقطوعا قريبا من الجلد وعينة ثالثة مأخوذة من الشعر المتساقط بالترسريح وتوضع كل عينة على حدة في ورق أبيض يكتب عليها المكان المأخوذة منه وطريقة أخذها ، كما يجب أخذ عينات من شعر الجسم خلاف الرأس مثل شعر الصدر والبطن والأطراف والشارب واللحية ويوضع كل صنف على حدة .

وبفحص الشعر عادة بالعين المجردة والعدسة ثم المجهر دون أى تنظيف أو تحضير وذلك لاكتشاف آثار أمراض كالقراع أو الصئبان أو آثار تدل على منبت الشعر مثل آثار براز أو منى أو خلايا مهبلية أو دم حيض وهكذا .
بعد ذلك تغسل الشعيرات في خليط من الكحول والاتير ثم تنقل إلى البنزول أو زيت التربنتين لجعلها شفافة ثم تثبت على شريحة زجاجية في بلزم كندا وتغطى بغطاء زجاجى وتترك لمدة ٢٤ ساعة قبل فحصها إذ أن ترك الشعر هذه المدة في بلزم كندا يجعلها أكثر وضوحا عند الفحص . والبحث هنا لا يتعدى هذه النقاط وهى :
أولا : تحديد كنه الشعر

ويمكن دائما الإجابة على هذا السؤال بالتأكيد إذ أن الشعر له مميزات مجهرية واضحة لا يمكن الخطأ فيها وإن كان الفحص العيني قد يخطئ بين الشعر وبعض الألياف النباتية أو الحيوانية الأخرى وبخاصة المستعملة في صناعة المنسوجات .
فالشعر يتميز بأنه يتكون من خيوط غير متفرعة من مواد قرنية ليفية ، وكل شعرة تتميز بأن لها طبقات ثلاث : بشرة وقشرة ونخاع ، وأسمك هذه الطبقات عامة القشرة المتوسطة التى تظهر بالمجهر مخططة أو متكونة من خيوطات رفيعة أو سمكية بينها حبيبات كثيرة تحمل الخضاب الذى يعطى الشعرة لونها وكثيرا ما توجد حبيبات الخضاب في النخاع أيضا .

وليس في الألياف الأخرى كلها ما له نفس هذا التكوين كالشعر - فالقطن يتميز بأليافه المفرطة التى تتلوى طوليا كالحرير - والحرير يتميز بخيوطه الاسطوانية المنتظمة الخالية من أى علامات والى تكسر - الضوء فتظهر واضحة المعالم تحت المجهر - والكتان يتميز بأليافه المقسمة عرضيا بحواجز يتضخم عندها الخيط في رتبة واضحة فهى تشبه عيدان القمح - أما الصوف والوبر وهو في حقيقته شعر حيوانى إلا أنه يتميز عن الشعر بأن سطحه الخارجى مغطى بقشور صغيرة تشبه قشور السمكة وبذلك يظهر كأن له حدا مسنا وسطحا شبكيا .

ثانيا : تحديد الشعر إذا كان لإنسان أو حيوان

على الرغم من كثرة تنوع شعر الحيوان وشعر الإنسان على حد سواء إلا أن شعر الإنسان عامة يتميز بصفات محددة يلزم وجودها جميعا قبل تقرير أن الشعر لإنسان وهذه الصفات هى :

أ) البشرة رقيقة منتظمة مكونة من طبقة واحدة من الخلايا يصعب رؤيتها إلا إذا عولجت الشعرة قبل الفحص بمحلول البوتاسا الكاوية المخفف .

ب) القشرة عريضة سميكة تكون غالبية سمك الشعرة وهى مخططة تخطيطا رفيعا طوليا وبين الخطوط توجد جبيبات مختلفة الألوان والأحجام تحمل الصباغ الشعري وقد لا توجد هذه الجبيبات الصبغية في الشعر الأبيض أو الأشيب

ج) أما النخاع فرفيع ضيق غير منتظم ومقسم عادة إلى أقسام غير منتظمة الطول أو السمك غير أن شعر الشارب و شعر العانة قد يكون له طبقة نخاعية سميكة نوعا ولكنها لا تزيد عن نصف سمك الشعرة كلها على أكثر تقدير ، أما الشعر الحيوانى فإن طبقته النخاعية تكون عادة سميكة قد يصل سمكها إلى ثلثى سمك الشعرة أو أكثر .

ويصعب جدا تمييز شعر الحيوان بعضه عن بعض إلا بمقارنة الشعر محل الفحص بشعر حيوانات معروفة من أماكن أجسام الحيوانات المختلفة - ذلك أن الشعر الحيوانى لا يختلف بين حيوان وآخر فحسب بل يختلف أيضا في نفس الحيوان من مكان في جسمه إلى مكان - فشعر الرقبة يختلف عن شعر الأطراف أو الظهر وهكذا .
ثالثا : من أى جزء من الجسم هذا الشعر

ويمكن الإجابة على هذا السؤال بمقارنة الشعيرات محل البحث بشعرات من مختلف أجزاء الجسم الإنسانى وتكون المقارنة خاصة في الطول والسمك وشكل قطاعها المستعرض والعلاقة بين الطبقات الثلاث المكونة للشعر وكذلك شكل طرف الشعرة وهل هو مقطوع حديثا أو قديما (فشعر الحاجبين أو أهداب العين له طرف مدبب لأنه لا يقص عادة و شعر العانة أو الابطين له طرف مشرذم يشبه الفرشاة بسبب الاحتكاك المستمر الذى يتعرض له في هذا المكان) وجذر الشعرة وكذلك أى تلوثات تكون عالقة بالشعر وتدل على منبت الشعرة كالتلوثات البرازية أو المهبلية وغيرها .
رابعا : تحديد الشعر من شخص بالذات

ويمكن الإجابة على هذا السؤال بمقارنة الشعيرات محل البحث بعينات من شعر الشخص المشكوك فيه تشمل عينات من كل شعر في جسمه سواء من الرأس في مواضعها المختلفة أو من الجسم كشعر العانة والابطين والأطراف والظهر وهكذا . ويجب أن تكون المقارنة في الأمور الآتية :

أ) اللون كما يرى بالعين المجردة وبالمجهر :
ولا يغرب عن البال أن الشعر كثيرا ما يغير لونه بالصباغات المختلفة التى يمكن تقسيمها إلى نوعين من الصباغات . أحدهما يغطى اللون الأصلى للشعرة بطبقة من اللون الجديد ، وثانيهما يغير لون الشعر فعلا أو يزيله تماما وكثيرا ما يستعمل نوعى الصباغ معا ، ويعرف النوع الأول من أصباغ الشعر بالفحص المجهرى أو يغسل الشعر بالكحول والاتير أو الماء وعندئذ يعود الشعر إلى لونه الأصلى ، أما الصباغ الثانى الذى يزيل اللون أو بغيره فيمكن معرفته أيضا بالفحص المجهرى الذى يظهر أجزاء من الشعرة غير متأثرة بالصباغ وبخاصة قرب جذر الشعرة حيث قد ترة مسافة غير مصبوعة من الشعر وبخاصة إذا كان الصباغ قد استعمل منذ مدة طويلة - ويعرف الصباغ كذلك من فحص شعر الجسم خلاف الرأس الذى يترك عادة بغير صباغ .

(ب) طول الشعرة :

ويجب أن يقاس طول الشعر فعلا ولا يعتمد على مجرد التقدير في ذلك

(ج) سمك الشعرة وشكل القطاع المستعرض لها .

(د) شكل طرف الشعرة :

ويكون عادة مدببا في شعر الحاجب والأهداب ، أما شعر الرأس فقد يظهر مقطوعا قطعاً حاداً ، فإذا كان قد قص منذ مدة فإن طرف الشعرة يبدأ في الاستدارة تدريجياً حتى يصبح مدوراً ثم مدبباً إذا مضى على قصه أكثر من شهرين . أما إذا قطعت الشعرة نتيجة ضربة بالآلة راضية فإن طرفها يظهر مشرذماً يشبه الفرشاة.

(هـ) شكل جذر الشعرة :

ويدل ذلك على طريقة نزع الشعرة من الجسم ، فالشعرة التي تنزع بالقوة لها جذر سليم مغطى في بعض أجزائه بجزء من غمد الشعرة ، أما الشعر المريض المتساقط تلقائياً فجذره غير سليمة بل ضامرة وليس حولها أى أثر لغمد الشعرة .
(و) صفات طبقات الشعرة :

وهى البشرة والقشرة والنخاع وكذلك نسبة هذه الطبقات بعضها لبعض .

ويمكن توضيح أهمية فحص الشعر من الحادثين الاتيين: ومن الامثلة الواقعية حيث قتل أحد أصحاب البارات خنقا وعند تشريح الجثة وجدت تحت ظفر الاصبع الاوسط الأيمن أربع شعرات تختلف تماماً عن شعر القتيل ، ولما قورنت هذه الشعرات بعينات من أربعة عشر منهما وجدت تشبه شعر رأس اثنين من المتهمين في كل شئ حتى في وجود عدوى الصئبان فيها ، وقد وجدت بعد ذلك حول ركبتى أحد المتهمين السابقين سحجات تتفق في عمرها مع تاريخ ارتكاب الجريمة - فلما وجه المتهم بهذه القرائن اعتراف بجرمه .

ومن الامثلة العالمية حادثة اسكتلندا حيث اغتصب أحدهم فتاة في مرحاض عام ولم تعرف الفتاة عنه شيئاً إلا أنهما أعطت بعض أوصاف أدت إلى اتهام تتفق تماماً مع شعر عانة المجنى عليها في كل صفاته وعند ذلك اعترف المتهم بجرمه وعوقب عليه.

فئات الدم

لعل اكتشاف فئات الدم - في أوائل القرن الحالى - من الاكتشافات القليلة التى لم تكن مصادفة بل جاءت نتيجة أبحاث قصد بها إنارة الطريق أمام الأطباء الذين حاولوا استعمال نقل الدم لعلاج الجرحى والمرضى .

وأول من وصف فئات الدم العالم النمساوى لاندشتيز سنة ١٩٠٠ حين أجرى أبحاثه على اثنين وعشرين شخصاً قسمهم إلى ثلاث فئات تبعاً لتأثير أمصال بعضهم على كريات الآخرين ثم اكتشفت بعد ذلك الفئة الرابعة في النظام الالفباوى - ويحكم هذه الفئات الأربع لزيئات "agglutinogens" في الكريات أ ، ب وملزنان "agglutinins" في المصل ضد أ ، ضد ب وقد سميت هذه الفئات الأربع أول ما سميت بالأرقام ثم اتخذت تسمية دولية تبعاً لنوع لزيئات الكريات ، والجدول الآتية تبين توزيع اللزيئات والملزانات في فئات الدم الأربع الأساسية وكذلك نتائج إضافة مصل كل فئة إلى كريات الفئات الأخرى ، وفي الجدول الثانى تدل علامة (+) على حصول تلازن الكريات "agglutination"

جدول يوضح توزيع اللزينات والملزنت في فئات الدم الأربع

الملزنتات في المصل	اللزينات في الكريات	فئة الدم
ضد أ ، ضد ب	-	و
ضد ب	أ	أ
ضد أ	ب	ب
-	أ ، ب	أ ب

جدول يوضح نتائج إضافة الأمصال إلى الكريات

مصل من فئة	نتائج إضافة الأمصال إلى الكريات			
	و	أ	ب	أ ب
و	-	+	+	+
أ	-	-	+	+
ب	-	+	-	+
أ ب	-	-	-	-

ويبدأ ظهور الزينات في كريات الدم منذ بدء تكوينها في الجنين في معظم الحالات وقد لا تظهر في بعض الأجنة إلا في أواخر الحمل أو بعد الولادة ، أما الملزمت فلا تظهر في المصل إلا بعد الولادة ببضعة أشهر إلى سنة .
ولذلك فإن تحديد فئة الدم في الولدان لا يكون أكيدا إلا بعد مضي سنة أو سنتين على الولادة ، ومتى استقرت فئة الدم في أي إنسان بظهور اللزينات والملزنت بدرجة كافية (أي بعد سنة أو اثنتين من الولادة) فإنها تبقى ثابتة مدى الحياة مهما تعرض هذا الإنسان لمؤثرات خارجية أوداخلية من مرض أو أشعة أو دواء أو غير ذلك بل أن نقل دم آخر للإنسان مهما بلغت كمية الدم المنقول لا يغير فئة دمه إذ أن الدم المنقول سرعان ما تحل كرياتة وتفرز النواتج أو تخزن .
أولا : طريقة تحديد فئة الدم

لتحديد فئة دم أي إنسان يلزم فحص مصله وأثره على كريات معروفة الفئة أو فحص كرياتة وتأثرها بالملزنتين ضد أ وضد ب والطريقة الثانية هي الأكثر استعمالا .

ويلزم لهذا ان يكون عندنا مصلان بأحدهما الملزن ضد (أ) وبالأخر الملزن ضد (ب) ويمكن الحصول على هذه الأمصال من المعامل المعروفة كما يمكن تحضيرها من دماء أشخاص دمهم من فئتي ب ، أ على التوالي ، ويجب أن يكون دم الشخص محتويا على درجة تركيز كافية من الملزن - ثم تؤخذ كميته من الدم بطريقة معقمة في أنابيب معقمة وتترك العينات في الثلجة لمدة ٢٤ ساعة ثم يفصل المصل ويعبأ في أنابيب معقمة صغيرة السمة تحفظ في الثلجة فتبقى صالحة للاستعمال لمدة طويلة تصل إلى بضع سنين .

تؤخذ عينة من دم الشخص المراد تحديد فئته (إما بأخذ نقطتين أو ثلاث من الدم في بضعة سنتيمترات مكعبة من محلول الملح الفيزيولوجي المضاف إليه ١% سترات الصوديوم أو بأخذ بضعة سنتيمترات من الدم في أنبوبة جافة بها بلورات من اكسالات البوتاسيوم) ويجرى عليها الاختبار مع المصلين ضدأ وضد ب إما في أنابيب صغيرة أو على شرائح زجاجية والطريقة الثانية أسرع وأفضل إذ يسهل قراءة نتائجها بالمجهر مباشرة دون أي إجراء إضافي .

وتجرى التجربة على شريحة زجاجية نظيفة تقسم الى نصفين يكتب على أحدهما (الأيسر) أ والثاني (الأيمن) ب ثم توضع نقطة من الملزن ضدأ في النصف الأيسر ونقطة من ضد ب في النصف الأيمن ويضاف الى كل منهما نقطة من الدم ثم يمزج الدم مع المصل بتقليبه بمروود نظيف وبتحريك الشريحة بين الإبهام والسبابة بضع مرات ثم تقرأ النتيجة بعد بضع دقائق بالعين المجردة وبالمجهر .

ويمكن ان يجرى الاختبار في أنابيب بدلا من الشريحة ، وعندئذ يجب استعمال الكريات المعلقة في محلول الملح بنسبة ٢% تقريبا (وتحضير هذه الكريات بإضافة نقطة أو اثنتين من الدم إلى ٥سم^٣ من محلول الملح ٩ في الألف ثم تدار الأنبوبة في النابذه "centrifuge" لترسيب الكريات وبفصل السائل ويضاف الى الكريات ٥سم^٣ من محلول ملح جديد)، ثم تضاف نقطتان من هذا المعلق الى أنبوتين صغيرتين بإحادهما نقطتان من ضد (أ) أو بالأخرى نقطتان من ضد (ب) ، (ويستحسن استعمال أنبوبة ثالثة يوضع فيها نقطتان من معلق الكريات) ثم تترك الأنابيب لمدة ساعة او تدار في النابذه لمدة دقيقتين ثم تؤخذ كل أنبوبة وترج رجا خفيفا أو تطرق بخفة بطرف الأصبع السبابة ، وبذلك تتعلق الكريات المرسبة غير الملزنة أم الكريات الملزنة فإنها تبقى كتلة حمراء في قاع الأنبوبة وفوقها السائل عديم اللون . والجدول التالى يبين النتائج في هذه التجارب :

جدول يوضح تحديد فئة الدم باستعمال المصالح الاختبارية

فئة الدم	ضد أ، ضد ب	ضد ب	ضد أ
و	-	-	-
أ	+	-	+
ب	+	+	-
أ ب	+	+	+

ويستحسن أن يفحص الشخص أيضا بالإضافة إلى فحص كرياتة ، ولإجراء هذا الفحص تؤخذ كمية الدم وتترك في الثلجة لمدة ٢٤ ساعة ويفصل المصل في أنبوبة معقمة وتوضع الأنبوبة في حمام مائي درجة حرارته ٥٦° م لمدة عشرة دقائق ثم يفحص المصل بإضافته إلى كريات معروفة من فئة (أ) وأخرى من فئة (ب) في أنابيب صغيرة أو على شريحة زجاجية كما سبق وصفه والجدول التالى يبين النتائج في هذه التجارب .

جدول يوضح تحديد فئة الدم باستعمال كريات اختبارية

فئة الدم	كريات ب	كريات أ
و	+	+
أ	+	-
ب	-	+
أ ب	-	-

ثانيا : أخطاء تنوع الدم وطرق تلافيها

لما استقرت فئات الدم الأربع السالفة وأجريت ملايين التجارب على الدماء ظهرت بعض تفاعلات شاذة أو أخطاء في التنوع ، ويمكن أن تقسم هذه الشواذ والأخطاء إلى مجموعتين : اخطاء ايجابية وهى ظهور تفاعلات إيجابية لم تكن منتظرة واخطاء سلبية وهى عدم ظهور تفاعلات إيجابية منتظرة وفيما يلي نشرح أسباب كل من هاتين المجموعتين من الأخطاء :

أولا : الاخطاء أو الشواذ الايجابية

ويرجع السبب فيها الى واحد من الأسباب الآتية :

١- التلزن الكاذب أو التراص "*pseudo -agglutination*": وهذه ظاهرة معروفة حتى قبل التلزن الحقيقي وسببها زيادة لزوجة الدم ، ولذلك هي أوضح ما تكون في دماء بعض المرضى مثل مرضى الروماتيزم والحميات وغير ذلك ، فهي لاتعدو أن تكون تجمعا للكريات في هيئة كتل متراصة وليست تلازنا حقيقيا وتظهر جليا إذا فحصت بالمجهر حين ترى الكريات منفصلة في التراص ومختلطة مكونة كتلا كبيرة في حالة التلازن .

ويمكن تلافي حدوث التراص باستعمال الدم المعلق في محلول الملح أو بتخفيف الدم بمحلول الملح مرة أو اثنتين ولذلك لايحصل التراص باستعمال طريقة التنوع في الأنابيب ، ويمكن تمييز ظاهرة التراص من التلزن بأن الأولى تختفى تماما بمجرد إضافة نقطة من محلول أو بتقليب التجمع يهرود أو بضغط غطاء الشريحة عليها قليلا اما التلازن فلا يتأثر بكل هذه الإجراءات .

والتلزن الكاذب أو ضح ما يكون إذا استعمل في التنوع مصل محضر من دم الحبل السرى وذلك لوجود كمية من الهلام السرى في المصل تزيد من لزوجته ولذلك لايجوز تحضير أمصال التنوع من دم الحبل السرى أبدا .

٢- التلزن الذاتي أو التلزن البارد "*auto - agglutination*": وهو نوع من التلزن الحقيقي يحدث حتى بين المصل ونفس كرياتة وسببه وجود ملزن في بعض الأمصال يؤثر على كريات الدم بجميع فئاتها وبخاصة في درجة الحرارة المنخفضة ولايحمل أبدا في درجة حرارة ٣٧° ، ويمكن امتصاص هذا الملزن من المصل بمزجه مع أي كريات في درجة حرارة منخفضة ، وهذا هو السبب في ترك المصل مع الكريات في الثلاجة مدة ٢٤ ساعة قبل تحضير مصل التنوع .

وهذا الملزن الشاذ يوجد تقريبا في كل الأمصال الأدمية بكميات متفاوتة ، وهو أكثر ما يكون في بعض الناس الذين إذا حضرت منهم أمصال متنوعة كان هناك خطر من ظهور هذا الملزن حتى في درجات الحرارة العادية (١٠ - ٢٠°م) ، ولذلك يوصى بعض الباحثين باعادة فحص كل الدماء التي تظهر كأنها من الفئة أ ب يمزج كرياتها بنفس مصلها ، فإذا تلزنت كان ذلك دليلا على خطأ التنوع وحينئذ يجب إعادة التنوع بعد غسل الكريات جيدا بمحلول الملح الدافئ .

وقد يحصل التلزن الذاتي مع التراسي في وقت واحد مما يزيد الأمر تعقيدا ولكن اتباع الطريقة السابق وصفها يمنع دائما حصول أي من هذين الخطأين .

٣- التلزن الشاذ : وسببه ظهور بعض ملزونات شاذة في بعض الدماء وأشهر هذه الملزونات الشاذة :
أ) ملزونات طبيعية : مثل الملزن ضد أ١ (وهو أكثرها شيوعا ويوجد في أمصال بعض الناس من فئة أ١ أو أ١ب) ، والملزن ضد أ١ (وهو يلزن كريات و١ ويوجد في بعض أفراد الفئات أ ، ب ، أ ب) ، والملزن الإضافي رقم ١ (أو ضدخ ويوجد في بعض الأشخاص الذين لاتحوى كرياتهم اللزينة خ) وسيأتي الكلام عن هذه الملزونات فيما بعد :

ب) ملزونات صناعية أو مناعية: وهذه قد تتكون في الإنسان نتيجة حقنه بدم اجنبي أو في النساء نتيجة الحمل في جنين فئة دمه تخالف فئة دم الام وأشهر هذه الملزونات تلك التي تكون ضد العامل الريصي بأنواعه المختلفة "*rh factor*" لكل ذلك يجب عند تحضير أمصال التنوع التأكد من خلو هذه الأمصال من أي ملزن شاذ .

٤- التلزن الدموي البكتيري : وقد عرفت هذه الظاهرة عندما لاحظ بعض الباحثين ان الدم إذا ترك مدة طويلة قبل فحصه فإنه يظهر كأنه من فئة أ ب بمعنى أنه يتلزن بالمصلين المنوعين ولكنه يتلزن أيضا بمصل الفئة أ ب وهو الحال من أي ملزن ، وقد تبين ان سبب ذلك عدوى الدم بميكروبات متعددة ويمكن تلافي حصوا هذا التلزن دائما بإجراء تجارب التنوع كلها بطريقة معقمة بعيدة عن أي تلوث بكتيري وبإضافة مواد مطهرة لأمصال التنوع (فورمالين ١/١٠٠٠٠ أو أكريلافين أو مريثوليت ١/١٠٠٠)

١- البحث عن الملزنتات : يؤخذ جزء من البقعة وينقع في محلول ملح فسيولوجى لمدة ٢٤ ساعة ثم يؤخذ المحلول الناتج وبفحص تأثيره على الكريات معروفة من فئة أ ، ب تماما كما يفحص المصل - وظهور تلزن في أى من الكريات يدل على وجود الملزن المناظر في بقعة الدم ولكن عدم تلزن الكريات لايدل على انعدام الملزن من الدم إذ أن الملزن قد يمنحى بمرور الوقت كما قدمنا.

٢- البحث عن اللزينات : يؤخذ جزءان صغيران من البقعة وبوضع كل جزء في أنبوبة صغيرة ويضاف إلى إحداهما كمية من مصل ضد أ وللأخرى كمية من مصل ضد ب وتترك الأنبوبتان لمدة ٢٤ ساعة في الثلاجة ثم تدار الأنبوبتان في النابذة لفصل المصل الرائق ويضاف الى كل مصل كمية من الكريات المناظرة له بالمعنى ان تضاف كريات أ الى مصل ضد أ و كريات ب الى مصل ضد ب فإذا لم تتلزن الكريات أ لذلك على أن الملزن ضد أ قد امتص من المصل بسبب وجود اللزین أ في بقعة الدم وهكذا .

ويلاحظ أن النتائج الايجابية هى وحدها ذات القيمة أى أن عدم العثور على اللزین في البقع ليس دليلا على انعدام وجوده أصلا قد يكون بسبب اختفائه أو زواله بالوقت او غير ذلك من العوامل .
ولذلك فان نتائج الاختبارات علمالبقع يجب أن تذكر بالصيغة الاتية : (عثر في البقع على الملزن كذا أو الملزن كذا أو لم يعثر عليها) ولايجوز مطلقا استعمال صيغة (وجدت بقع الدم من فئة كذا) .

خامسا : وراثه فئات الدم

كان هو شفيلد أول من لاحظ توارث فئات الدم بين الاباء والأبناء وقد أجرى بحثا على ٣٤٨ شخصا من ٧٢ عائلة استنتج منه ان فئات الدم تتوارث تبعا لقوانين مندل للوارثة ووضع نظريته التى تقول بأن هذه الفئات تحكمها أربعة عوامل وراثية أ ، ب عاملان سائدان يمثلان اللزینين أ ، ب وضد أ ، ضد ب عاملان متنحيان ويمثلان الملزینين ضد أ ، وضد ب .
ولما زادت العائلات التى درست تبين وجود خلافاة كثيرة لهذه النظرية ، ولذلك وضع برنشتين نظريته التى تفترض وجود عوامل أ ، ب ، ويحمل كل انسان عاملين منها على زوجين من الصبغات وبرت الانسان أحد العاملين من أبيه والآخر من أمه - ويمثل أ وجود اللزین أ في الكريات ويمثل ب وجود اللزین ب ويمثل غياب اللزینين النظرية أيضا أن أ ، ب عوامل سائدة أما وفصفة منتحية - والشكل التالى يبين العوامل الوراثية في كلا النظريتين .
والجدول التالى يبين وراثه فئات الدم الأربع تبعا للنظريتين :

جدول يوضح وراثة فئات الدم الأصلية

فئات الأبوين	الفئات المحتملة لأبناء	
	هرشفيلد	برنشتين
و × و	و	و
و × ا	و ، ا	و ، ا
ا × ا	و ، ا	و ، ا
و × ب	و ، ب	و ، ب
ب × ب	و ، ب	و ، ب
ا × ب	و ، ا ، ب ، اب	و ، ا ، ب ، اب
و × اب	و ، ا ، ب ، اب	ا ، ب
ا × اب	و ، ا ، ب ، اب	ا ، ب ، اب
ب ، اب	و ، ا ، ب ، اب	ا ، ب ، اب
اب × اب	و ، ا ، ب ، اب	ا ، ب ، اب

ولما اكتشفت الفئات الفرعية امكن تحرير النظرية بحيث تطبق عليها وذلك يفرض وجود أربعة عوامل وراثية بدلا من ثلاثة هي و ، ا ، ب ، حيث ا ، ب ، ا ، ب سائدة على و ثم ا سائدة على ب ويمثل الجدول التالى وراثة فئات الدم الفرعية تبعا لنظرية برنشتين بعد أن حورها طومسن لتتنطبق على الفئات الفرعية .

جدول يوضح وراثة فئات الدم الفرعية

فئات الأبوين	الفئات المحتملة لأبناء
و × و	و
و × ا ₁	و ، ا ₁ ، ا ₂
و × ا ₂	و ، ا ₂ ، ا ₁
و × ب	و ، ب
و × ا ₁ ب	ا ₁ ، ب
و × ا ₂ ب	ا ₂ ، ب
ا ₁ × ا ₁	و ، ا ₁ ، ا ₂
ا ₁ × ا ₂	و ، ا ₁ ، ا ₂
ا ₁ × ا ₂ ب	و ، ا ₁ ، ا ₂ ، ب ، ا ₁ ب ، ا ₂ ب
ا ₁ × ا ₁ ب	ا ₁ ، ب ، ا ₁ ب ، ا ₂ ب
ا ₁ × ا ₂ ب	ا ₁ ، ا ₂ ، ب ، ا ₁ ب ، ا ₂ ب - ا ₁ ب
ا ₁ × ا ₂	و ، ا ₁ ، ا ₂

أ _٢ × ب	و ، أ _٢ ، ب ، أ _١ ب
أ _٢ × أ _١ ب	أ _١ ، ب ، أ _٢ ب
أ _٢ × أ _١ ب	أ _١ ، ب ، أ _٢ ب
أ _٢ × أ _٢ ب	أ _٢ ، ب ، أ _٢ ب
ب × ب	و ، ب
ب × أ _١ ب	أ _١ ، ب ، أ _١ ب
ب × أ _٢ ب	أ _٢ ، ب ، أ _٢ ب
أ _١ ب × أ _١ ب	أ _١ ، ب ، أ _١ ب
أ _١ ب × أ _٢ ب	أ _١ ، ب ، أ _١ ب
أ _١ ب × أ _٢ ب	أ _١ ، ب ، أ _١ ب
أ _١ ب × أ _١ ب	أ _١ ، ب ، أ _١ ب
أ _١ ب × أ _٢ ب	أ _١ ، ب ، أ _١ ب ، أ _٢ ب
أ _١ ب × أ _٢ ب	أ _١ ، ب ، أ _١ ب

سادسا : توزيع فئات الدم بين الشعوب

كان هرشفيلد أول من لاحظ اختلاف توزيع فئات الدم بين الشعوب المختلفة ، وقد استعملت هذه الاختلافات في الدراسات الأنثروبولوجية وأدت إلى معلومات قيمة في هذا النوع من العلوم .

والجدول التالي يبين أمثلة لبعض هذه الاختلافات في توزيع فئات الدم بين شعوب العالم .

جدول يوضح توزيع فئات الدم بين بعض الشعوب

الشعب	النسبة المئوية للتوزيع			
	و	ا	ب	اب
مصريون	٢٨	٣٣	٢٥	١٤
سوريون	٣٨	٣٤	٢٠	٨
روس	٣٣	٣٦	٢٣	٨
يونانيون	٤٠	٤١	١٤	٥
إيطاليون	٤١	٤٠	١٤	٥
فرنسيون	٤٣	٤٣	١١	٣
ألمان	٣٩	٤٣	١٣	٥
انجليز	٤٠	٤٧	١٠	٣

ويلاحظ تقارب نسبة التوزيع بين الشعوب المتقاربة جغرافيا ، كما يلاحظ أن نسبة ا تكثر كلما اتجهنا غربا بينما تقل

نسبة الفئة ب والعكس بالعكس .

سابعاً : فئات أخرى للدم

منذ اكتشاف النظام الالفباوى لفئات الدم والأبحاث جارية في اكتشاف أنواع أخرى من اللزينات والملزونات التي لاعلاقة لها بالأولى وتستعمل هذه في تقسيم الدم الآدمي إلى فئات أخرى وأشهر هذه اللزينات ما يأتي :

١- اللزین م ، ن : وقد اكتشفهما لاندشتينز ١٩٢٧ باستعمال الارانب بعد حقنها بالدماء الآدمية ، وقد استطاع بهذه الطريقة ان يثبت أن بعض كريات الدم الآدمي تحتوي على لزين سماء والبعض الآخر تحتوي علىلزين آخر أسماء ن وأغلب الكريات تحتوي على اللزيتين م ، ن معا وبذلك ينقسم الناس الى ثلاث فئات م ، ن ، م ن تبعا لوجود هذين اللزيتين ، ويلاحظ أن اللزيتين م ، ن ليس لهما ملزونات طبيعية في مصل الإنسان ولكن الملزن يحضر صناعيا بحقن كل نوع من الكريات الادمية في أرانب ثم امتصاص المواد امضادة للدم الادمي بكريات من النوع الآخر أي أننا لتحضير ضد م نحقن أرنا بكريات من فئة م ثم تمتص المصل بكريات من فئة ن والعكس .

٢- اللزین خ : "p" وقد اكتشفه لاندشتينز أيضا بأضافة مصل الخنزير إلى كريات الإنسان حيث وجد أن كريات الانسان تنقسم الى نوعين أحدهما يتلزن بمصل الخنزير (خ +) والاخر لايتلازن بهذا المصل (خ-)

٣- العامل المريض : وقد اكتشفه لاندشتينز أيضا سنة ١٩٤٠ حين استعمل مصا الارنب المحقون بدم القرد الريصي "rhesus" إذ وجد أن هذا المصل يلزن كريات غالبية الناس (٨٥%) فهاها إيجابية العامل الريصي (وص+) وكريات القلة لاتلزن فهاها سلبية العامل الريصي (وص - ١) ، وقد لقي هذا العامل الريصي اهتماما بالغاً حين ظهر أنه يكون في مصل الانسان ملزنا مضادا ولذلك امكن تقليل كثير من حالات المضاعفات التي كانت تتبع نقل الدم حتى ولوكان دم المعطى والمناخ من فئة واحدة ، كما أمكن تقليل كثير من حالات حل دم الولدان وموتهم السريع بعد الولادة .

ذلك أن العالم الريصي إذا حقن في دم إنسان لا يحمل مثله كونه في مصله ملزنا مضادا له ، فإذا أعيد حقن هذا الانسان بنقل دم يحمل هذا العامل فإن كرياتته تتلزن باتحاد العامل الريصي مع الملزن المتكون في المصل ، كما ان المرأة سلبية العالم الريصي إذا حملت بجنين إيجابي العامل الريصي (إذا كان الأب إيجابي العامل الريصي) فإن الملزن يتكون في مصل الام من اتصال كريات الجنين به في المشيمة - فإذا حملت الأم مرة ثانية في جنين من نفس النوع فإن هذا الجنين يموت داخل الرحم او بعد الولادة مباشرة نتيجة تلزن كرياتته من اتحاد العامل من اتحاد العامل الريصي بها مع الملزن الذي يدخل مصله من مصل الأم عن طريق المشيمة .

وقد تبين ذلك أن العامل الريصي على أنواع ثلاثة ج ، د ، هـ كما تبين أن الكريات سلبية العامل الريصي تحمل لزيينات ضعيفة من ثلاثة انواع أيضا سميت ج ، د ، هـ ، وأن هذه الأنواع الستة من اللزينات تكون لنفسها ملزونات نوعية في المصل تسمى ضد ج وضد د وضد هـ وهكذا ، باستعمالهذه الملزونات الستة يمكن تقسيم الدم الادمي تبعا لنوع ما فيه من العامل الريصي الى ثمان فئات بينهما الجدول التالي :

الفئة	النسبة المئوية	ضد د	ضد ج	ضد هـ	ضد ج	ضد د	ضد هـ
ج د هـ	٥٦,٦	+	+	-	-	-	+
ج د هـ	١٦,٠	+	-	+	+	-	-
ج د هـ	١٢,٠	+	+	+	-	-	-
ج د هـ	١,١	+	-	-	+	-	+
ج د هـ	١,١	-	+	-	-	+	+
ج د هـ	٠,٩	-	-	+	+	+	-
ج د هـ	٠,٠	-	+	+	-	+	-
ج د هـ	١٢,٣	-	-	-	+	+	+

وليس لهذا التقسيم قيمة كبيرة في الطب العلاجي بخلاف الطب الشرعى فإن الشئ الهام في الطب العلاجي هو معرفة هل الدم إيجابي العامل الريصى أم سلبية ويعرف ذلك باستعمال الملزن ضد د وحده فما أعطى نتيجة إيجابية معه كان إيجابيا وما أعطى نتيجة سلبية معه يعاد فحص كرياتته بالملزن ضد ج وضد هـ ، لتمييز الفئات ج هـ ، ج هـ النادرة (وهى في حقيقتها إيجابية العامل الريصى) من النوع ج هـ هـ السلبى الحقيقى .

٤- اللزين والعامل (س) : تبين أن اللزينات ا ب والموجودة في كريات الدم توجد أيضا في خلايا جميع الأنسجة الجسيمة وفي معظم الناس توجد هذه اللزينات أيضا على هيئة ذوابة في معظم إفرازات الجسم كالعرق واللعاب والمنى وغيرها ، ولكن عددا قليلا من الناس لا توجد اللزينات في إفرازاتهم ولذلك فرض ان خاصية القدرة على إفراز اللزينات صفة وراثية سائدة رمز لها بالحرف س تناظرها صفة منتحية (س) تدل على عدم القدرة على إفراز اللزينات ، وقد ثبت لزين مخالف لكل اللزينات السابق وصفها في كريات دم الأشخاص القادرين على افراز اللزينات الالفباوية في افرازات جسمهم اما كريات الاشخاص الذين لا يوجد في افرازتهم لزينات الفباوية فلم يوجد فيهم ايضا هذا اللزين الجديد الذى رمز له بالحرف ل . هذا وقد أثبت كثير من الباحثين أن وجود هذه اللزينات جميعها يتوارث تبعا لقوانين الوراثة المعروفة وبذلك يمكن استعمال كل هذه اللزينات في الطب الشرعى لا لمعرفة مصدر أى بقعة دموية فحسب بل لتفى نسب أى إنسان لأبويه أيضا .

ثامنا : استعمال فئات الدم في الطب الشرعى

هناك قضايا كثيرة يستعمل فيها تنويع الدم إلى فئاته وأهم هذه القضايا :

١- حين توجد بقع دموية أو في قضايا القتل والجروح قد يكون من المهم معرفة منشأ الدم الموجود على ملابس بعض المتهمين وهل هو من دمهم أو دم القتلى ، وفي هذا الحالة يمكن تنويع الدم المشتبه فيه وأخذ عينة من دم المتهمين وتنويعها وأخذ عينة من دم القاتل وتنويعها أيضا ، فإذا اتفقت فئة دم البقع مع دم أحدهما كانت قرينة على منشأ الدم ولكن ذلك لا يمكن اعتباره دليلا مؤكدا إلا في حالات الاختلاف إذ أن اختلاف الفئة دليل مؤكد على اختلاف المنشأ . وفي جميع هذه الحالات لا يستعمل إلا النظام الالفباوى للتنويع إذ أن اللزينات الأخرى صعبة الإثبات في البقع الدموية .

ويجب أن تكون عينة الدم المأخوذة من الجثة صالحة للتنويع ، وهى لا تكون كذلك إلا إذا كانت الوفاة حديثة ولم يبدأ التحلل الرمى بعد ، ولذلك تنصح بأخذ عينة من دم القلب في كل حالات الوفاة المشتبهة وتنويع الدم وحفظ النتيجة لوقت الحاجة .

٢- في حالات الاختلاف على الأبوة ينوع دم الطفل والأم والأب المشتبه ثم تطبق نظريات الوراثة التى قد تنفى الأبوة إذا خالفت النتائج النظرية ولكنها لا تثبت الأبوة إذا طابقت النتائج النظرية .

ويجب أن لا يغيب عن البال أن هذا الاستعمال لا يعتد به في الزواج الشرعى إذ الولد دائما للفراس ، أما في حالات الأبوة غير الشرعية فقد يؤخذ بهذه النتائج في نفى الأبوة لا في إثباتها .

٣- في حالات الاختلاف بين العائلات على نسبة الأطفال المخطوفة إليهم أو في حالات اختلاط المواليد في مستشفيات الولادة وغير ذلك يستعمل تنويع الدم في نفى نسبة الطفل إلى إحدى العائلات ، وفي جميع هذه الحالات يمكن استعمال كل أنظمة التنويع وكلما كثرت الفئات الدموية كانت النتائج مفيدة في إثبات النسب .

البحث الجنائي في جرائم الإجهاض وقتل الوليد (الحمل)

الناحية الطبية الشرعية للحمل والوضع

أولا : الحمل

الحمل هو استقرار الجرثومة التوتية داخل جدار الرحم ويبدأ بعد التلقيح بمدة حوالى أسبوع وينتهى بالوضع

ومدة الحمل عادة تسعة أشهر شمسية أو عشرة أشهر قمرية أى عشر دورات حيضية (٢٨٠ يوما) وقد حاول كثير من الباحثين احتساب مدة الحمل بطريقتين مختلفتين - أولاهما جعلت بداية المدة المحتسبة من آخر يوم في آخر حيضة والثانية جعلتها من يوم الجماع الذى سبب الحمل وقد استعملت الطريقة الثانية في الحالات التى كان الجماع فيها وحيدا مثل حالات الاغتصاب وفي زوجات الجنود المحاربين الذين يمنحون أجازة ليوم أو يومين يعودون فيها لزوجاتهم ثم يساقون بعيدا عنهن .

وكلا الطريقتين لا تحسب مدة الحمل الحقيقية وخاصة الطريقة الأولى إذ أن تلقيح البويضة قد يتم في أى وقت بين الحيضتين ، وبالإضافة إلى ذلك فإن الحيض قد ينقطع قبل الحمل بفترة طويلة نتيجة لمرض أو غيره والعكس يحصل أيضا حين تحيض المرأة حيضة أو اثنتين بعد الحمل وبذلك تظهر مدة الحمل كأنها أطول أو أقصر من حقيقتها ، وقد وجد أن مدة الحمل بالطريقة الأولى بلغت ٢٨٢ يوما في حمل الأنثى و ٢٨٢,٨ يوما في حمل الذكر أما الطريقة الثانية فقد وجدت المدة ٢٦٧,٥ يوما لحمل الأنثى و ٢٧٢,٦ يوما في حمل الذكر .

وقد حدد القانون المصرى مدة الحمل بأن أقلها ستة أشهر وأكثرها سنة واحدة ويتفق ذلك مع العلم الطبى في الحد الأدنى لمدة الحمل فهى لا يمكن أن تقل عن ستة اشهر إذ الحميل قبل ذلك لا يكون قابلا للحياة إذا ولد . وأغلب الحالات التى تطول فيها مدة الحمل أو تقصر يكون التغير في طول المدة تغييرا ظاهريا فقط وذلك لظهور الحيض مرة أو اثنتين بعد الحمل أو اختفائه قبل الحمل الحقيقى بفترة حيضية أو أكثر - غير أن ذلك لا يعنى أن المدة الحقيقية للحمل لا تطول أو تقصر أبدا بل يحصل ذلك في بعض الأحيان وعندئذ على الحميل علامات الخداج أو ازدياد النمو .

فحين تطول مدة الحمل يزيد وزن الحميل (الجنين) وطوله وتظهر فيه مراكز تعظمية واضحة في الطرف العلوى لعظم القصبة التردى ورأس عظم العضد والعظم الرؤسى بالرسخ . أما الخداج فيعرف بنقص وزن الحميل وطوله وعدم تمام تكوين أجزائه

✱ يسأل الطبيب الشرعى عن إثبات الحمل فى مواطن كثيرة أهمها :

١. إدعاء الأرملة بالحمل لتأجيل توزيع ثروة الزوج المتوفى وقد تأتى بعد ذلك بوليد ليرث هذه الثروة .
 ٢. ادعاء المطلقة بالحمل للحصول على نفقة .
 ٣. المحكوم عليها بالإعدام قد ترعى الحمل لتأجيل موعد التنفيذ .
 ٤. فى حالة الاغتصاب قد ترعى المرأة الحمل يزداد التعويض .
- وفى كل هذه الحالات وغيرها يجب العناية بالكشف على مدعية الحمل وعمل الاختبارات والفحوص إذا لم يكف الكشف للاثبات . كما يجب عدم الاعتماد على الأعراض وحدها أو على العلامات التى قد توجد فى حالات غير الحمل ولذلك فإننا نقسم علامات الحمل إلى علامات محتملة وعلامات مؤكدة واختبارات معملية (محرية) .

علامات الحمل المحتملة أو المرجحة

وتشمل هذه العلامات تغيرات كثيرة تكاد تعم الجسم كله ولكنها جميعها كما توجد في الحمل قد توجد مع أمراض أو تغيرات أخرى غير الحمل ، ولذلك فإن الطبيب الشرعى لا يمكن أن يعتمد على هذه العلامات وحدها لإثبات الحمل وإن كان وجودها جميعها يعتبر قرينة على الحمل ومن هذه العلامات :

- (أ) توقف الدورة الحيضية .
- (ب) كبر حجم الثديين وامتلاء أوعيتها الدموية واتساع الهالة ودكون لونها وظهور حليمات صغيرة فيها ثم نزول سائل أصفر (لبأ) عند عنصر الثدي أو شفته (رضعه) .
- (ج) كبر البطن شهرا بعد شهر ويبدأ التضخم من أعلا العانة ثم يرتفع إلى أعلا مع ظهور الخط الأسمر "linea nigra" الذى يمتد من العانة إلى السرة وكذلك ظهور خطوط الحمل "stria gravidarum" الوردية اللون على جانبي البطن وفي الخاصرتين .
- (د) احتقان الفرج وتغير لون المهبل من الأحمر إلى الأرجوانى وزيادة افراز المهبل وارتفاع درجة حرارته ونعومة ملمسه والاحساس بالنض الشريانى به .
- (هـ) ليونة عنق الرحم وتبدأ عند اتصاله بجسم الرحم ثم تمتد تدريجيا إلى أسفل حتى يصبح العنق كله ليئا عند الشهر التاسع - ويمكن الاحساس بيده هذه الليونة بطريقة هيجار ، وذلك بوضع أصبعين من اليد اليمنى داخل القبو الخلفى للمهبل واليد اليسرى على البطن أعلا العانة ثم يضغط على اليدين كي يتماسا وفي حالة يسهل احساس اليد الداخلية بالخارجية كأنهما لا يفصليهما إلا نسيج رقيق .
- (و) كبر حجم الرحم ويبدأ ذلك من الشهر الثالث يملأ الرحم تجويف الحوض فيصل قاع الرحم إلى مستوى عظم العانة ، وفي الشهر الرابع يرتفع قاع الرحم ثلاثة أو أربعة أصابع أعلا العانة ويصل إلى منتصف المسافة بين العامة والسرة في الشهر الخامس وإلى مستوى السرة في الشهر السادس وإلى ثلاثة أصابع أعلا السرة في الشهر السابع ، وفي الشهر الثامن يصل إلى منتصف المسافة بين السرة والغضروف الخنجرى ثم يصل إلى الغضروف الخنجرى في الشهر التاسع ، وفي الشهر العاشر يهبط قليلا تحت الغضروف الخنجرى بما يعادل إصبعين أو ثلاثة .

علامات الحمل المؤكدة

وجميع هذه العلامات لا تظهر قبل الشهر الخامس وهى كلها تتفق في إثبات وجود حميل داخل الرحم أو البطن وتشمل هذه العلامات :

- (أ) رؤية حركات الحميل أو الاحساس بها او سماعها .
- (ب) الاحساس بأعضاء الحميل كالرأس والظهر والأطراف .
- (ج) سماع ضربات قلب الحميل وتميز هذه بسهولة عن ضربات قلب الأم أو نبضها بحبس نبض الأم وقت السماع حتى إذا وجدت الضربات المسموعة متفقة في النسق مع المحسوسة كان ذلك دليلا على أنها ناشئة من قلب الأم أما ضربات قلب الحميل فإنها تختلف في النسق عن ضربات قلب الأم وهى عادة أسرع .
- (د) رؤية عظام الحميل بالأشعة السينية أو تصويرها بنفس الأشعة - ولا يجب الاكثار من استعمال هذه الطريقة لخطورة تعريض الحامل للأشعة خوفا على الحميل الذى قد يتأثر منها فيصاب بالتشوهات أو قد يجهض

اختبارات الحمل المعملية

منذ عصر الفراغنة والناس تعرف اختبارات للحمل بعضها كيميائى وبعضها خليط بين هذا وذاك وأهم الاختبارات المعملية المستعملة الآن هى :

(أ) اختبار أنثى الفأر (اشايم وزوندك) : ويجرى الاختبار على خمس إناث فئران صغيرة عمرها بين ثلاثة أو أربعة أسابيع تحقن كل واحدة منها بكمية مختلفة من بول المرأة المظنون حملها (الأولى تحقن ٠,٢ سم^٣ والثانية ٠,٢٥ سم^٣ والثالثة ٠,٣ سم^٣ والرابعة ٠,٣٥ سم^٣ والخامسة ٠,٤ سم^٣) ، ويكرر الحقن بنفس المقدار كل عشر ساعات ثم تقتل الفئران بعد ٩٦ ساعة وتفحص مبايضها فتظهر النتيجة الإيجابية بتضخم المبيضين وظهور كثير من النقط النزفية على سطحها .

(ب) اختبار أنثى الأرنب (فريدمان) : يستعمل لذلك أرنب بالغة ويحسن أن يكون وزنها حوالى أربعة أرتال على الأقل ، ويجب أن تعزل الأرنب عن زملائها وبخاصة الذكور لمدة شهر سابق على إجراء الاختبار عليها - ثم تحقن الأرنب في وريدها الأذنى ببول المرأة المظنون حملها (بكمية تتراوح بين ٥ - ١٠ سم^٣) ويعاد الحقن بعد ٢٤ ساعة ثم تذبح الأرنب وتشرح بعد ٢٦ - ٤٨ ساعة من وقت الحقنة الأولى - وتعرف النتيجة الإيجابية للاختبار بظهور نقط نزفية متعددة على سطح المبيضين . ويمكن التعجيل بقراءة النتيجة بعد ٢٤ ساعة من الحقن ويحسن في هذه الحالة أن تستعمل أرنبتان تفحص إحدهما بعد ٢٤ ساعة والثانية بعد ٤٨ ساعة بعد حقنها مرتين بالطريقة الموصوفة سابقا

(ج) اختبار أنثى الضفدع الأفريقية : "Xenopus levis" ويجرى الاختبار بحقن ١٠ سم^٣ من بول المرأة المظنون حملها في الحوصلة اللمفية الظهرية ثم تحفظ الضفدع في وعاء زجاجى نظيف . ونعرف النتيجة الإيجابية حين تخرج الضفدع آلافا من البيض بعد فترة تتراوح بين ٥ - ٣٠ ساعة من وقت الحقن - وقد وجد أن هذا الاختبار بالطريقة السابقة لا يعطى نتائج إيجابية في كل حالات الحمل ولذلك أدخلت عليه تعديلات هامة الغرض منها زيادة كمية البول المحقون بحيث تصل إلى ٢٠٠ سم^٣ ويكون ذلك بعد استخلاص العناصر الفعالة بالأثير والاستيون وتركيزها في ١٠ سم^٣ من السائل . وقد حاول كثير من الباحثين استعمال أنواع أخرى من إناث الضفدع ومنها الضفدع المصرية في هذا الاختبار ولكنها باءت جميعها بالفشل ولذلك فإن هذا الاختبار لا يجرى إلا في جنوب أفريقيا أو حيث يوجد هذا النوع الخاص من الضفادع .

(د) اختبار ذكر الضفدع : وهو اسهل الاختبارات كلها وأسرعها وفي نفس الوقت اكثرها ضمانا للنتائج - وقد أقيم بكلية الطب بإجراء أبحاث متعددة أدت الى أن طريقة عمل البحث على ذكر الضفدع المصرى "bufo regularis" ثم قارنا النتائج التى حصلنا عليها باستعمال هذا الاختبار بالنتائج التى حصلنا عليها من استعمال اختبار انثى الارنب فى نفس الحالات ثم تتبعا تطور هذه الحالات فوجدنا ان كل الحالات التى اعطت نتيجة ايجابية ثبت حملها ووضعت لم تشذ عن ذلك حالة واحدة - بل لقد اعطى الاختبار نتيجة ايجابية فى بعض الحالات التى اعطى فيها اختبار انثى الارنب نتيجة سلبية ثم تبين نتيجة سلبية ثم تبين ذلك وجود الحمل - وكذلك كان الاختبار ايجابيا فى الحمل الحويصلى او الرحوى وكانت ايجابيه شديدة الوضوح حتى مع استعمال البول المخفف مما يساعد على تشخيص هذه الحالات وعلاجها السريع تبعا لذلك . غير أن الاختبار اعطى احيانا نتيجة سلبية مع وجود الحمل وقد كان ذلك فى حالات الحمل فى الأشهر الاخيرة - وهذه الحالات لا يستعمل الاختبار المعملى لاثباتها أبدا إذ أن الاختبارات المعملية لاتستعمل الا فى الحمل المبكر وحده .

وطريقة اجراء الاختبار هو أن يحقن ذكر الضفدع في المحفظة للمفاوطة الظهرية بمقدار ٢,٥ سم^٢ من بول المرأة المظنون حملها . وتعرف النتيجة الايجابية بظهور عدد كبير من الحيوانات المنوية سريعة الحركة في بول الضفدع بعد فترة تتراوح بين نصف ساعة الى ساعتين على الاكثر .

ولذلك يجب أخذ عينه من بول الضفدع بإدخال ماصة زجاجية رفيعة في مجمع الضفدع حتى إذا ظهرت فيها كمية كافية من البول (دون حاجة الى مص اذالبول ينزل فيها تلقائيا) أخذت وافرغت على شريحة زجاجية نظيفة ثم غطيت بغطاء زجاجي وفحصت تحت العدسة الصغيرة للمجهر . وتكرر هذه العملية كل نصف ساعة بعد الحقن حتى اذا ظهرت حيوانات منوية كثيرة العدد لها رأس طويل سميك وذنب طويل سميك رفيع دل ذلك على أن صاحبة البول حامل - أما إذا لم تظهر هذه الحيوانات المنوية بعد مضي ساعتين على الحقن فإن النتيجة تعتبر سلبية .

هـ) الاختبارات الكيماوية : وصف كثير من الباحثين اختبارات كيماوية للحمل ولكنها جميعا لاتعطى نتائج مؤكدة . وأحدث هذه الاختبارات واهمها هو ما وصفه ريتشاردسون "Richardson" وهو مبنى على ماثبت من احتواء بول الحامل على كمية كبيرة من الاسترون الطليق بخلاف بول غير الحامل او بول الرجل الذى يحتوى على كمية ضئيلة من هذا الاسترون الطليق أما معظم الاسترون فيوجد اما محورا أو متحدا - وقد استغل هذا الخلاف في عمل اختبار لوني يعطى نتيجة ايجابية إذا زادت كمية الاسترون الطليق في البول - ولكن هذا الاختبار يحتاج الى عدد كبير من الكواشف والعمليات التى تجعله صعب الاجراء وفي نفس الوقت فهو لايعطى نتائج مؤكدة بمقارنته باختبار الضفدع الذكر ولذلك لا تستعمل هذه الاختبارات الكيماوية في التشخيص الرتيب للحمل في المعامل .

معرفة جنس الحمل

منذ عهد قدماء المصريين والناس في شوق الى معرفة جنس الحمل قبل وضعه مع ان ذلك لايفيد فائدة تذكر اللهم إلا أن يكون أساسا يبنى عليه بعد ذلك التحكم في جنس الحمل واخضاعه لرغبات الوالدين.

وقد جاء في بردية بيرول (١٣٥٠ قبل الميلاد) وصفا لاختبار قيل إنه يؤكد الحمل ويظهر جنس الحمل بل ويدل على مستقبل المرأة من حيث حملها أو عقمها ، ونص الاختبار كالاتي : توضع بعض حبات القمح ومثلها من الشعير في كيسين منفصلين وتتبول المرأة عليهما يوميا فإذا نما القمح وحده كان الحمل ولدا وإذا نما الشعير وحده كان الحمل بنتا أما إذا لم ينموا كانت المرأة عاقرا ولن تحمل

وقد وصفت اختبارات متعددة حديثة بعضها كيمائى (وهو نفس اختبار رتشاردسون للحمل ولكنه يجرى على اللعاب بدلا من البول فإن أعطى نتيجة إيجابية كان الحمل ولدا وإن كانت النتيجة سلبية كان الحمل بنتا) . وبعضها حيوى (مثل اختبار دورن وتسوجرمان "Dorn and Zugerman" ويجرى بحقن بول المظنون حملها في أرنب ذكر غير بالغ ثم تفحص الخصيتان بعد بضعة ايام فإن كان الحمل بنتا ظهرت تغيرات خاصة) . ولكن هذه الاختبارات جميعها لم تعط أى نتائج نافعة على الرغم من ادعاء واصفيها بأنها ذات نتائج مؤكدة .

- الاختبار الخلوى : هو أكثر الاختبارات كلها احتمالا للنجاح وهو يعتمد على ما وصف من اختلاف شكل نواة بعض خلايا الجسم في الذكر والأنثى . ويجرى الاختبار بأخذ عينة من السائل السلوى (النخط) "amniotic fluid" بعد بزل السلى إما من البطن أو من المهبل ثم يفحص هذا السائل بالمجهر وتحسب نسبة الخلايا سليمة النوى ذات المركز الصبغى "chromocenter" والمعروف أن هذه الخلايا خاصة بالإناث دون الذكور - غير أن البزل يجب أن يتم بطريقة تكفل عدم اختلاط العينة بخلايا من الأم الحامل نفسها وهى خلايا أنثوية . وعلى الرغم من أن عملية بزل السلى قد أجريت على كثير من الحوامل دون أى عواقب سيئة .

والآن يمكن بسهولة معرفة الجنين الحمل عن طريق الأشعة التليفزيونية (ultra sonography) وخاصة بعد تقدم العلم والتطوير التكنولوجى الهائل .

العلامات التشريحية للحمل

يسهل دائما إثبات الحمل في الجثث وذلك بتشريح الرحم ورؤية الجنين داخله أو فيما حوله ولكن ذلك قد يصعب في أوائل الحمل حين يكون الجنين صغير الحجم وقد لا يرى بالعين بل يلزم لرؤيته عمل قطاعات مجهرية في الرحم وفحصها لرؤية الخلايا الجنينية التي تدل على الحمل .

ويجب أن نلفت النظر إلى أن الحمل قد لا يكون دائما في جنين بل قد تتحول البويضة اللقحة إلى رحي لحمية "fleshy mole" أو رحي حويصلية "vesicular mole" أو سرطان مشيمي "chorion epithelima" وكل هذه الأورام لا تتكون إلا بعد تلقيح البويضة أى أنها نواتج حمل .

ثانيا : الوضع

قد يطلب إلى الطبيب الشرعى تشخيص الوضع في بعض حالات مثل الأرملة التي تدعى بالوضع بعد وفاة زوجها ليُراث الطفل تركة الزوج أو حالة المرأة التي تتهم بإخفاء الوضع أو قتل وليدها .

وقد لا يكتفى القضاء بطلب إثبات الوضع أو نفيه بل قد يطلب تقدير المدة التي مضت على الوضع وخاصة إذا كان الوليد حيا وعندئذ قد يكون تقدير المدة التي مضت على الوضع ومقارنتها بعمر الوليد كما يظهر من فحصه من الأدلة الرئيسية على صحة الإدعاء أو كذبه .

ويجب المبادرة بالفحص قبل أن تضيع العلامات الهامة ويصعب التشخيص وكلما كان الوضع حديثا كان إثباته أسهل وعلاماته أوضح - والعلامات الدالة على الوضع تشمل علامات عامة وعلامات موضعية .

أما العلامات العامة فهي الإنهاك وبهاته اللون وخاصة في البكارى والمترفات من النساء ثم امتلاء الثديين باللبأ أو اللبن تبعا المدة التي مضت على الوضع (ظهر اللبأ أولا وهو سائل أصفر اللون قليل الدهن ويستمر لبضعة أيام قبل نزول اللبن المعروف) وارتخاء جدار البطن وتهذله مع ظهور الخط الأسمر وخطوط الحمل الوردية .

وتشمل العلامات الموضعية تورم الشفرين واختفائهما وتمزق العجان أو تكدمه وخروج السائل النفاسى من المهبل ويكون أول الأمر دمويا لأربعة أيام أو خمسة ثم يصفر لونه تدريجيا ويصير مصليا لأربعة أيام أو خمسة وتقل كميته حتى يختفى تماما بعد خمسة عشر يوما عادة - غير أن هذه المدة قد تطول أو تقصر عن هذا القدر حتى قد تنقص إلى يومين أو ثلاثة أو تزيد إلى شهر أو أكثر - وتشمل العلامات كذلك اتساع المهبل وامتلاؤه بالسائل النفاسى واتساع فتحة عنق الرحم أو تمزقها في بعض المواضع وطراوة العنق كله - وتسمح الفتحة بدخول إصبعين بعد الولادة لفترة قد تصل إلى بضعة أيام (ويحسن عدم إدخال الأصابع في الفتحة في هذا الوقت إلا للضرورة القصوى خوفا من العدوى القيحية) ثم تضيق تدريجيا حتى تسمح بدخول إصبع واحد بعد أسبوع من الوضع وبعد مضي أسبوعين تعود الفتحة إلى حجمها الطبيعى الذى لا يسمح بدخول طرف الأصبع الخنصر - غير أن الفتحة لا تعود إلى شكلها البكر عادة بل تصبح فتحة مستعرضة بدلا من أن تعود فتحة دائرية الشكل . أما الرحم نفسه فيكون كبير الحجم إذ يصل قاعه بعد الوضع بيوم واحد إلى فوق السرة بإصبعين أو ثلاثة ، ثم ينزل الرحم تدريجيا حتى يصل بعد أسبوع إلى منتصف المسافة بين السرة والعانة ويختفى تماما خلف العانة بعد أسبوعين حين يصبح الرحم غير

محسوس من البطن وإنما يحس به من المهبل بالفحص المزدوج ويصغر حجمه تدريجيا حتى يعود إلى حجمه الطبيعي بعد حوالى ستة اسابيع - ولكنه لا يعود إلى حجمه البكر أبدا بل يبقى الرحم الذى ولد ولو مرة واحدة أكبر حجما من رحم البكر بحوالى مرة ونصف مرة .

من ذلك يتبين أن معرفة الوضع تكون عادة سهلة قبل مضى أسبوعين على تاريخه ، أما بعد هذه المدة فإن معظم العلامات السابق وصفها تكون غير واضحة أو تختفى تماما وكلما ازدادت العناية بجسم الوالدة قل ظهور العلامات حتى لقد يصعب على الطبيب اليقظ أن يجد ما يؤكد الوضع فى بعض الوالدات إذا كان قد مضى على وضعهن بضعة اسابيع أو أشهر .

هذا فى الأحياء - أما إذا كانت المسألة متعلقة بفحص جثة فإن التشريح يظهر الرحم وحجمه ووزنه وموضع انفصال المشيمة منه الذى يكون بعد الوضع مباشرة مكانا متسعا مغطى ببقايا دموية ومشيمية ثم يقل اتساع الكان تدريجيا مع صغر حجم الرحم حتى إذا بلغ الرحم حجمه الطبيعى بعد ستة اسابيع أو أكثر أصبح موضع انفصال المشيمة غير واضح لاختفاء الكدم منه ولصغر قطره الذى لا يتجاوز سنتيمترا واحدا أو اثنين ويختفى الموضع تماما بعد مضى حوالى ستة أشهر على الولادة.

غير أن الرحم الذى وضع ولو مرة واحدة يفقد تجعدات غشاء عنقه المخاطى المتفرعة التى توجد فى الأبار أو العواقر وتسمى شجرة الحياة نظرا لتفرع الشنيات بما يشبه الشجرة .

الإجهاض

الأركان العامة للإجهاض

... يقصد بالإجهاض الولادة قبل الآوان وهى على ثلاثة صور كما يلى :

- الصورة الأولى : الإجهاض الطبيعى . وهو ما يحصل دون سبب ظاهر ، لعل ذاتية فى الأم أو فى الأنسجة الجنينية .
 - الصورة الثانية : الإجهاض العلاجى . وهو إفراغ محتويات الرحم عن طريق التدخل الجراحى المبرر بمعرفة طبيب أخصائى ، انقاذاً لحياة الحامل حيث توجد خطورة إذا ما استمر حملها .
 - الصورة الثالثة : الإجهاض الجنائى . وهو عملية تفريغ محتويات الرحم الحامل دون مبرر طبى . (يحيى شريف - المرجع السابق - ص ٨٠٧) .
- وهذه الصورة هى محل التجريم فى قانون العقوبات المصرى ، وقد سماه الشرع "اسقاط الحوامل" (م ٢٦٠ ، ٢٦٥ ع) .

وإن كشف الخبر فى حالات الإجهاض هو الذى يهدى المحكمة إلى تحديد ما إذا كان الإجهاض قد تم عمداً ، وإلى الوسائل التى اتبعت فى إحداثه .
وعملية الإجهاض الجنائى غالباً ما تتم فى الأشهر الأولى من الحمل .
... والطرق المستعملة فى حدوثها تختلف باختلاف عمر الجنين . ويمكن حصر هذه الطرق بمراحل ثلاث من مراحل سير الحمل :

- المرحلة الأولى : مرحلة العنف الموجه إلى الجسم عامة ، وهى المرحلة التى يمتد فيها عمر الجنين إلى نهاية الشهر الأول . وقد تنجح الطرق العنيفة فى إحداث للإجهاض ، وقد لا تفلح أحياناً أخرى .
 - المرحلة الثانية : أو مرحلة استعمال العقاقير . وهى المرحلة التى يمتد فيها عمر الجنين إلى نهاية الشهر الثانى ، وقد أصبح الحمل متيقناً منه .
 - المرحلة الثالثة : أو مرحلة العنف الموضعى على الأعضاء التناسلية . وهى المرحلة التى يمتد فيها عمر الجنين إلى نهاية الشهر الثالث . (مصطفى الكمال - ص ٥١ وما بعدها) .
- والدليل الواجب توافره لمحاكمة شخص ما ممن يمارسون عملية إجهاض السيدات ، يجب أن يتم على أساس الخطوات الآتية :

١. فى حالات الوفاة يجب إثبات أن السيدة ، وقت محاولة الإجهاض التى أدت إلى وفاتها ، كانت حاملاً .
 ٢. يجب أن يبرهن على أن المتهم مسئول عن الوسيلة التى اتبعها ، والتى أدت إلى عدم استمرار الحمل .
 ٣. يبرهن كذلك على أن المتهم قصد بوسيلته أو إجراءاته إجهاض المرأة دون مبرر لذلك .
- ولا وسيلة للتثبيت من هذا كله إلا بضبط الآلات الموجودة طرف المتهم ، والتحفظ على مستخلصات إفرازات السيدة فى بعض حالات التسمم ، وفى حالات الوفاة يجب إجراء التشريح الدقيق لجثة المتوفاة على يد الطبيب الشرعى المختص . (يحيى شريف - الطب الشرعى والبوليسى الفنى الجنائى - ص ٨١٩ ، ٨٢٠) .

★ الركن المادى للإجهاض :

يتمثل الركن المادى على ثلاث عناصر أولها فعل الاسقاط والثانى النتيجة الإجرامية والمتمثلة فى موت الجنين أو خروجه من الرحم قبل الموعد الطبيعى لولادته والثالث علاقة السببية بينهما .
أولاً : فعل الاسقاط

ويقصد بفعل الاسقاط هو كل فعل يؤدي إلى موت الجنين أو خروجه من الرحم قبل موعد ولادته طبيعياً

وتتعدد وسائل الإجهاض . فقد تكون وسائل كيميائية كاعطاء الحامل مادة تحدث تقلصات فى عضلات الرحم يكون من شأنها اخراج الجنين أو اعطاؤها مادة قاتلة للجنين . وقد تكون وسائل ميكانيكية كالدفع بآلة أو أداة إلى الرحم تخرج للجنين أو تقتله ، أو توجيه أشعة إلى جسم الحامل يكون من شأنها إخراج الجنين أو قتله ، أو تدليك جسم الحامل على نحو يكون من شأنه ذلك . ويدخل فى هذا المدلول ضرب الحامل أو القذف بها من مرتفع

ونلاحظ أن الوسيلة إذا كانت عنفا أصبحت الواقعة تشكل جناية وإذا انتفى فيها العنف كقاعدة عامة - أصبحت جنحة .

ثانياً : موت الجنين أو خروجه من الرحم قبل الموعد الطبيعى لولادته
إن هذا العنصر يتخذ إحدى صورتين الأولى موت الجنين وحرمانه من حق فى الحياة والصورة الثانية خروج الجنين من الرحم قبل الموعد الطبيعى لولادته والذي يؤدي إلى عدم نموه الطبيعى .

ثالثاً : علاقة السببية

يتعين أن تتوافر علاقة السببية بين فعل الاسقاط وموت الجنين أو خروجه من الرحم قبل الموعد الطبيعى لولادته . فإذا انتفت كما أو ارتكب المتهم أفعال إيذاء أو أعطى الحامل مادة ينبه إجهاضها ولم يكن لذلك أثر على الجنين ثم أصيبت الحامل فى حادث سيارة فترتب على ذلك إجهاضها ، فإن الجريمة لا تتوافر أركانها ، ولا يعدو الفعل أن يكون شروعا ، وهو غير معاقب عليه . ويخضع تحديد علاقة السببية للقواعد العامة ، والقول بتوافرها أو انتفائها من شأن قاضى الموضوع . (د / محمود نجيب حسنى - المرجع السابق - ص ٥١٠ وما بعدها) .

★ الركن المعنوى للإجهاض :

جريمة الاجهاض عمدية يلزم لها القصد الجنائى اى انصراف ارادة الجانى الى الفعل المادى المكون للجريمة على النحو الذى وصف به فى القانون . فيجب ان يكون الفاعل عالما ان المرأة حامل ، فاذا لم يكن يعلم ذلك وترتب على فعلة اجهاض المرأة فلا يكون مسؤولا عن هذا الاجهاض ، وانما يعد سئولا عن اصابة خطأ لكون الاجهاض على الاقل يحدث جرحا داخليا .

ويجب ثانيا أن تنصرف ارادة الفاعل الى استخدام الوسيلة المجهضية مع العلم بصلاحياتها لاحداث الاجهاض ، فاذا استخدمت تلك الوسيلة دون علم بهذه الصلاحية فيها وترتب عليها الاجهاض بالفعل ، عد الفاعل مسئولا عن اصابة خطأ ولا يكون لفعله أى وصف جنائى آخر إذ لا عقاب على الاجهاض خطأ ما لم تحدث وفاة المرأة أثر الاجهاض فيعد الفاعل عندئذ مسئولا عن قتل خطأ ، أو ما لم تكن الواقعة ضربا عمدا او جرحا عمدا كذلك .

ويجب أخيرا أن تنصرف ارادة الفاعل الى احداث وفاة الحمل ، فمن المنصور ان يستخدم الفاعل الوسيلة المجهضة كي يفصل الحمل حيا عن الرحم ويحقق ولادته قبل موعدها الطبيعى حتى لاتفوت على الحمل فرصة اكتساب حق تشتت له الولادة قبل تاريخ معين يخشى ان يولد الحمل بعده . فهذا الفعل تسجيل للولادة - لو طبقت عليه للقواعد العامة - لايمكن وصفه حتى بالشروع فى الاجهاض اذا لايتوافر فيه قصد احداث موت الحمل . غاية الامر يعد جرحا عمدا المجنى عليه فيه هذه المرأة لالحمل .

وقد يعتدى الفاعل على امراة بالضرب مع علمه بأنها حامل ومع توقعه حدوث اجهاضها نتيجة للضرب ، دون ان يكون مع ذلك قاصدا هذا الاجهاض ، لان مجرد توقع النتيجة لايكفى للقول بانصراف الارادة إليها .

القصد الجنائى اذن فى جريمة الاجهاض جنائية كانت او جنحه ، هو اتجاه ارادة الفاعل الى احداث موت الحمل قبل ان يولد ولادة طبيعية (د/ رمسيس بهنام - المرجع السابق - س٣٣٩ وما بعدها) .

الاجهاض وقتل الوليد

يمكن تعريف الاجهاض أيضا بأنه خروج متحصلات الرحم الحامل قبل تمام الاشهر الرحمية ، وهو اما ان يكون تلقائيا (اى مرضيا) او يكون مبتعثا (اى مفتعلا) وهو الذى يهتم الطب الشرعى عادة إن كانت بعض حالات النوع الأول قد تفرض على الطبيب حين تدعى الحامل بأن الاجهاض مبتعث.

والاجهاض المبتعث (المحرض) قد يكون بقصد العلاج وهو الذى يجربه الطبيب بنية سليمة بقصد علاج الحامل من مرض بسببه الحمل - وقد اختلف رأى الاطباء والفقهاء والشرعين فى الامراض أو الاحوال التى تبيح الاجهاض العلاجى حتى إن بعض القوانين كالقانون الانجليزى قد نصت على أن " الإجهاض العلاجى لايسمح به إلاحين يكون بقصد المحافظة على حياة الأم ، ثم تطورت التفسيرات لهذا النص حتى حكمت احدى المحاكم العليا الانجليزية ببراءة طبيب شهير اجهض بنتا عمرها حوالى اربعة عشر عاما ونصف حين حملت من اغتصاب وبرر مسلكه بان استمرار هذا الحمل الإثم سيؤدى حتما الى اضطراب عقلى فى البنت قد يحطم حياتها النفسية ، وقد اقرته المحكمة على ذلك حين براته وقالت فى حيثياتها ان الطبيب الذى يجهض حاملا بنية سليمة بقصد علاج حالة نفسية تهدد صحتها النفسية انما يفعل ذلك بقصد المحافظة على حياة الام وهو ما يتطلبه القانون الانجليزى لباحة الاجهاض الطبى .

أما القانون المصرى فلم يتعرض لذكر دواعى الإجهاض الطبى بل تركها لتقدير الطبيب كأي عملية جراحية أو علاج آخر لا رقيب على الطبيب فيه إلا فنه وعلمه - ومتى عمل الطبيب فى تلك الحدود فلا يمكن أن يعتبر اجراؤه الاجهاض جريمة ما دام قد عمل بنية سليمة بقصد العلاج .

أما الاجهاض الذى يبعث بغير قصد العلاج فهو مخالف للقانون ويعتبر جنائيا يعاقب فاعله حتى ولو كان هو المرأة الحامل نفسيا ثم تضاعف له العقوبة اذا كان طبيبا أو صيدليا أو قابلة وذلك لأن هؤلاء الناس لهم علمهم ما يمكنهم من القيام بهذه الجريمة واتهامها واخفاء معاملها بسهولة .

ومما يؤخذ على القانون المصرى انه لايعاقب على الشروع فى الاجهاض وعلى ذلك فلا توجد أى جريمة إلا إذا تم خروج الجنين من البطن فمثلا إذا لم يخرج ولو بسبب خارج عن إرادة الفاعل فلا جريمة - وقد ينتهز بعض محترفى الاجهاض هذا النص فيتعرضون للحوامل بوضع محبس او قسطرة فى عنق الرحم مما يمزق الاغشية الجنينية أو يحدث انقباضات رحمية قد لاتؤدى الى الاجهاض ولكنها تصبح مرضا هو من الزم دواعى الإجهاض الطبى محافظة على حياة الأم . فإذا ذهبت الحامل بعد ذلك الى طبيب كان عليه أن يجهضها علاجا لحالتها وبذلك يتم الاجهاض المطلوب دون ان يصل القانون الى معاقبة الجانى وهو الشخص الذى حرض الانقباضات الرحمية او وسع عنق الرحم اول الامر .

ويحسن أن تبين هنا موقف الطبيب الذى يدعى لعلاج حالة يرى أنها اجهاضا مبتعثا كمواطن يرى جريمة ترتكب أمامه والجانى فيها آمن قد لا تصل إليه يد العدالة فواجبه الأدبي يدعوه الى ابلاغ الامر الى النيابة أو البوليس ولكنه فى نفس الوقت كصاحب مهنة انسانية غايته الاولى إنقاذالحياة وإيقاف الآلام ولمهنته هذه واجبات مقدسة من أهمها كتمان اسرارها وخاصة وقد تكون المرأة نفسها هى التى ابتعثت الاجهاض - وكان ذلك بالطبع فى ظروف رأت الحامل نفسها مدفوعة بقوة قاهرة تتغلب على عاطفة الامومة فيها وتدعوها الى هذا العمل الاجرامى -فيجوز للطبيب أن يدع سر مهنته وأن يضيف الى عمله الاصيل وهو انقاذ الحياة وتخفيف الآلام عملا جديدا هو أن يجعل من نفسه مخبرا او بوليسا سريا .

والحق أن موقف الطبيب هنا شائك جدا ، فهو بين هذين العاملين في حيرة من إمره ، أما أن يخالف ضميره كانسان او يخالف القانون ويخون مهنته كطبيب - وخير طريق يسلكه الطبيب في هذه الحالات - هو نفس الطريق الذى يتبعه مع اى جريمة اخرى - فهو يحمى نفسه بأن يشرك معه زميلا في رؤية الحالة قبل أى تدخل حتى لا يتهم فيما بعد بأنه هو الذى أحدث الاجهاض ثم هو يحمى مريضه ويحافظ على سر مهنته بأن يكتتم معلوماته لنفسه ولكنه ايضا يرضى ضميره كمواطن صالح بأن يحاول ان يقنع المريضة بأن تبلغ النيابة او البوليس وخاصة اذا كان الجانى شخصا خلاف المرأة نفسها اوكانت حالة المجهضة خطيرة ويخشى على حياتها بالموت فاذا وافقت على التبليغ يقوم به وإذا لم توافق رغم ذلك يسكت .

طرق إحداث الاجهاض الجنائى

يستعمل لاحداث الاجهاض الجنائى طرق متنوعة يمكن وصفها كلها فى ثلاث مجموعات :

- ١- استعمال العنف العام : كالقفز وحمل الاثقال وركوب الخيل والرياضة البدنية العنيفة او الضغط على البطن او الظهر او الاستحمام بالماء الساخن او عمل نطول (دوش) مهبلى ساخن وغير ذلك من الطرق التى لاتفلح عادة فى اتمام الاجهاض الا فى بعض حالات نادرة الراجح انها مهياة اصلا للاجهاض بسبب مرضى او خلقى .
- ٢- استعمال العقاقير المجهضة : وهذه اما ان تحدث الاجهاض بياثيرها المباشر على عضلة الرحم فتحرضها على الانقباض - واكثر العقاقير استعمالا لذلك هى الجويدار (الارجوت) والكينين .
- وأما أن تحدث الاجهاض بتأثيرها غير المباشر على الرحم وذلك بإحداث اختناق حوضى عام - واكثر العقاقير المستعملة لذلك هى المسهلات القوية كالحنظل وزيت حب الملوك والجلبة وكذلك الزيوت الطيارة مثل الفلية "pennyroyal" وحشيشة الملكة "tansy" والابهل "savin" والتربنتين والايبول وجميع هذه الزيوت تفرز فى البول حيث تحدث تهيجا فى المسلك البولى وقد تؤدى الى اذى بالغ فى كبيبات الكلوة

وقد تكون العقاقير المستعملة ذات اثر سام على الخلايا الجنينية خاصة والخلايا الحية عامة مثل الرصاص والزرنيخ وغيرهما من الاملاح المعدنية.

- ٣- استعمال الآلات : وتختلف الآلات المستعملة تبعا لعلم الجانى ومعلافته فهى قد تكون بدائية ماثا اعواد الملوخية او عيدان القطن والسماز من الحصر وغيرها وقد تكون ارقى من ذلك مثل عيدان الامينارية "laminaria" او مروود او ابرة تريكو او قسطرة او محبس رحمى او موسع رحمى - والغرض من ادخال هذه الآلات دائما واحد - هو توسيع عنق الرحم او ثقب الاغشية الجنينية مما يحرض الانقباضات الرحمية وبالتالي اخراج الجنين - وكثيرا ما تدخل هذه الآلات فى جدار المهبل الخلفى فتثقبه او ثقب جدار الرحم مما يؤدى الى إلتهاب بريتونى حاد او نزف شديد ينتهى بالوفاة .
- وقد تكون الآلات المستعملة محاقن تملأ بسوائل ساخنة مثل الماء العادى والصابون او قد يضاف اليها اى مادة مطهرة كحامض الفنيك أو السليماني وكثيرا ما تمتص هذه المواد من الرحم والمهبل مؤدية الى أعراض تسمم حادة تنتهى بالوفاة .

أخطار الاجهاض

أقل طرق احداث الاجهاض خطرا هى استعمال العنف العام وإن كانت فى حد ذاتها غير خالية من اخطار حصول أذيات عضلية أو كسور أو رضوض - اما استعمال العقاقير فهو من اخطر الطرق لما تحدثه كل العقاقير المستعملة تقريبا من تسمم فى الحامل قد يؤدى الى وفاتها.

واستعمال الآلات ايضا مصحوب بأخطار جسيمة قد تؤدى بحياة الام واهم هذه الاخطار ما يأتى :

- ١- الصدمة العصبية : التى قد تقتل المرأة وقت ادخال الالة فى عنق الرحم او توسيعه وخاصة اذا أدخلت بغير تخدير او تحضير - وقد تحصل الصدمة من حقن السوائل داخل الرحم بما تحدثه السوائل من تهديد فى جدار الرحم .

٢- الانحذاف الهوائى الرئوى : ويحدث خاصة عند حقن السوائل فى الرحم باستعمال الحقنة الشرجية التى تدفع السوائل مختلطة بالهواء وعندئذ قد يدفع الهواء بكميات كبيرة داخل الاوردة الرحمية التى تنفتح بفعل ضغط السائل على المشيمة فيفصلها من مكان اندغامها بجدار الرحم وهذه الحالات تموت المرأة وقت حقن السائل فى لحظات ويمكن معرفة سبب الوفاة عند التشريح بوجود كمية كبيرة من الفقائيع الهوائية فى الجانب الايمن من القلب والشرين الرئوية.

٣- النزف : الناشئ عن تمزق المهبل أو الرحم أو عدم انفصال المشيمة فصلا تاما أو عدم اتمام الاجهاض ويكون هذا النزف شديد الخطورة وخاصة وهذه العمليات تجرى دائما فى السر ولا تجد المرأة الشجاعة الكافية لتذهب لطبيب كى يعالجها فهى تترك نفسها عادة تنزف حتى تموت .

ومن الأمثلة الواقعية حالة ممرضة حملت من أحد الأطباء فأجهضها بمساعدة أحد زملائه بتوسيع عنق الرحم ، وعلى الرغم من أن العملية قد أجراها طبيبان تحت مخدر عام فقد أدت إلى تمزق المهبل والرحم نشأ عنه نزيف شديد اضطر الطبيبان أن يلجئا إلى إحدى المستشفيات العامة ولكن بعد أن كانت المريضة فى حالة النزاع من غزارة النزف . وماتت الممرضة بعد أن أفضت بسرهما إلى زميلاتها اللاتي شهدن على الطبيب وزميله فحكم عليهما بالسجن .

٤- العدوى القيحية : وهى أكثر أسباب الموت من الإجهاض الجنائى شيوعا والعدوى دائما من استعمال آلات غير معقمة وتزداد القابلية للعدوى القيحية عند إحداث تمزقات أو ثقبوب بالرحم والمهبل مما يؤدى غالبا إلى تسمم دموى قيحى ينتهى بالوفاة .

ومن الأمثلة الواقعية حالة فتاة غير متزوجة حملت من زوج أختها ثم أخذها الزوج إلى إحدى القوابل فأدخلت فيها عودا من سباطة النخيل وعادت إلى منزلها وبعد يوم عرضت على أحد الأطباء فشحصها إلتهاب بريونى من انفجار الزائدة الدودية وأجرى لها عملية فتح بطن ووجد ثقباً بالرحم زعم أنه لم يستطع خياطته فتركه وقفل الجرح تاركا أنبوبة تصريف . وماتت المريضة فى المستشفى بعد حوالى شهر من الإجهاض وقد حكم براءة القابلة لعدم ثبوت التهمة - ولكن الواقع أن الجراح مسئول مسئولية جسيمة عن إهماله خياطة ما رآه ثقباً فى الرحم بحجة رخاوة الجدار لدرجة لم يستطع معها خياطته وقد كان فى امكانه أن يقفل الثقب بطرق أخرى كثيرة على فرض صحة دعواه برخاوة الجدر لدرجة أنها كانت تتمزق مع الخياطة .

تشخيص الإجهاض

يندر أن يطلب تشخيص الإجهاض الجنائي في الأحياء إلا في حالات المشاجرات التي تدعى فيها الحامل الإجهاض أو عند اتهام أحد الأطباء بإحداث الإجهاض .

ومن الأمثلة الواقعية الطريفة أنه " قد حملت فتاة سفاحا من أحد الصحفيين ثم صحبها الصحفي إلى طبيب أجهضها وتكرر ذلك منه معها ثلاث مرات وكان في كل مرة يمينها بالزواج لتستمر على معاشرته الآثمة لها وفي المرة الرابعة انتهزت الفتاة فرصة وجودها في عيادة الطبيب وحدها بعد إجراء الإجهاض واتصلت تليفونيا بالنيابة وأبلغت عن الجريمة - وكانت تقصد من ذلك أن تجبر النيابة أو القضاء الصحفي على تزوجها - ولكن نتيجة البلاغ كانت تقديم الطبيب وحده للمحاكمة فحكم عليه بالسجن ولم تتخذ النيابة بالطبع أى إجراء نحو الصحفي المتهم - والطريف أيضا أن هذه الفتاة كانت عند الكشف عليها بعد كل ما تقدم سليمة غشاء البكارة ."

وظهور العلامات الدالة على الإجهاض في الأحياء يتوقف أولا على مقدار الفترة بينه وبين توقيع الكشف على المصابة وكذلك على مدة الحمل قبل الإجهاض - فإذا مضى وقت طويل بين الإجهاض والكشف فقد يكون مستحيلا أن توجد أى علامة عليه أما إذا كشف على المرأة بعد الإجهاض بوقت قصير فالعلامات متوقفة على مدة الحمل - فهي غير واضحة إذا كان في الشهرين الأولين حتى لا تزيد العلامات عن نزف قليل أو كثير يشبه الحيض ثم يختفى دون أى دليل - إلا إذا أجرى الفحص المجهرى للدم النازل وعندئذ قد يوجد فيه خلايا مشيمية أو حويصلات مشيمية كاملة أو أجزاء جنينية وربما الجنين بأكمله وهذه هي الدليل الوحيد على الإجهاض . أما وجود خلايا الساقط "Decidua cells" فإنه لا يدل على الإجهاض أبدا إذ أن الخلايا الساقطة توجد في دم الحيض كما توجد في دم الإجهاض أما إذا حصل الإجهاض بعد حمل متقدم فإن العلامات تكون أكثر وضوحا وهي نفسها علامات الحمل بالإضافة إلى النزف الرحمى وما قد يوجد من تمزقات أو علامات نتيجة استعمال آلات أو وجود عقاقير بالتحليل الكيماوى للبول والدم واللعاب .

وفي جميع هذه الحالات يجب العناية بفحص المرأة بعد تقصى تاريخها الإصابى والمرضى وأخذ موافقتها على الكشف عليها - ويبدأ الفحص خارجيا بحثا عن علامات الحمل وعلامات العنف ثم تفحص أعضاء التناسل جيدا بحثا عن الإفرازات والكدمات والتمزقات والأجسام الغريبة في المهبل وعنق الرحم والرحم ثم تفحص المرأة كذلك لوجود أى أمراض عامة أو موضعية قد تكون هي المسببة للإجهاض ويحلل بالبول للسموم المشتبه في استعمالها وكذلك للزهرى .

وإذا وجدت متحصلات للإجهاض فيجب العناية بفحصها جيدا لمعرفة حقيقتها وتمييز الجلط الدموية من الأنسجة الجنينية بوضعها في الماء فترة تكفى لإذابة الدم ولكن الأنسجة تبقى سليمة بل وتظهر بوضوح بعد ذوبان ما يكون عالقا بها من جلط - وإذا كان الجنين كاملا فيجب العناية بفحصه لتقدير عمره ويكون ذلك بالعلامات التي سنذكرها فيما بعد .

ومن الأمثلة الطريفة حادثة ادعت فيها امرأة بالإجهاض بعد مشاجرة وقدمت للمحقق جنينا على أنه متخلصات حملها ولما فحص الجنين تبين أنه جنين كلب قطع ذيله ليشبه جنين الإنسان .

أما في الأموات فإن العلامات الدالة على الإجهاض تظهر بالعناية بتشريح الحوض ومحتوياته وخاصة الرحم والعنق والمهبل بحثا عن تمزقات أو كدمات أو نزف أو تقيح ويفحص داخل الرحم بحثا عن بقايا مشيمية أو جنينية ويجب أن تفحص قطاعات من الرحم بالمجهر بحثا عن هذه البقايا وكذلك تفحص كل محتويات الرحم أو المهبل مجهريا ثم يفحص المبيضان بحثا عن الجسم الأصفر كما تفحص المعدة والأمعاء بحثا عن سموم أو آثار سموم وكذلك تؤخذ عينات للفحص السمومي والتحليل .

وعند وجود تمزقات أو ثقوب بالرحم فيجب العناية بوصفها جيدا ومعرفة حيوتها من عدمه ثم محاولة التوفيق بين شكل وموضع التمزقات وبين الطريقة التي يقال بأنها أحدثها كما يجب العناية بمعرفة منشأ التمزق أو الانفجار الرحمي وهل هو مرضي أو جنائي أو ناشئ عن تعسر الوضع - ذلك أن الانفجار المرضي للرحم لا يحصل إلا في رحم به علامات مرضية ظاهرة كالتليف أو الضمور وغيره . والانفجار الناشئ عن تعسر الوضع لا يكون إلا بعد تمام أشهر الحمل ويظهر عدم التناسب بين رأس الحميل وحوض الأم كما يظهر أى سبب آخر لعسر الوضع وبالإضافة إلى ذلك فإننا نجد الانفجار دائما مستعرضا في الجزء الأسفل من الرحم فوق العنق مباشرة - أما التمزق الإصابي الناشئ عن الآلات فهو إما ثقب في قاع الرحم ومعه ميزاب يمتد من العنق إلى الثقب كما يحصل عند إدخال مجلس أو موسع ، وإما في العنق والجزء الأسفل من الرحم وينشأ عن استعمال جفت الولادة (ملقط الجنين) استعمالا خاطئا ، حين يستعمل الجفت قبل تمام توسع فتحة العنق وبذلك يقبض الجفت على جدار عنق الرحم حول رأس الحميل وعندئذ يتمزق العنق تمزقا شديدا طوليا يمتد من أول العنق إلى جسم الرحم .

تقدير عمر الحمل

إذا وجد جنين في أى حالة إجهاض فيجب العناية بفحصه لتقدير عمره - ويمكن معرفة ذلك بالتقريب بطريقة أولية سهلة هى قياس طوله في أبعد أطرافه ثم يحسب العمر باستخراج الجذر التربيعى لهذا الطول إن كان أقل من ٢٥ سم فإذا زاد الطول عن ذلك فالعمر هو حاصل قسمة الطول على ٥ مقدارا بالسنتيمترات . وعلى الرغم من أن هذه الطريقة السهلة تعطى فكرة تقريبية صحيحة عن العمر إلا أن درجة نمو الحمل يجب أن تكون هى الأساس الذى يبنى عليه التقدير النهائى للعمر .

.... وسوف نبين درجات نمو الحمل في كل الأشهر الرحمية كما يلى :

- (١) ففي الشهر الأول : يكون الجنين بيضة مغطاة من جميع الجهات بالمحمل المشيمى ويبلغ طول البيضة بأكملها سنتيمترا واحدا وقد يوجد فيها أربعة براعم طرفية صغيرة هى التى ستكون الأطراف .
- (٢) وفي الشهر الثانى : يبلغ طول البيضة ٣ - ٤ سنتيمترات ويبدأ الجنين أن يتحول إلى حميل بتركيز المحمل المشيمى في ناحية واحدة ويبدأ تكوين الحبل السرى ، ويظهر صيوان الذن وتنفصل فتحة الفم عن الأنف وتظهر الأطراف الأربعة واضحة ويبدأ ظهور مراكز تعظمية في الترقوة والفك الأسفل .
- (٣) وبعد ثلاثة أشهر : يبلغ طول الحمل تسعة سنتيمترات ويتم تكوين المشيمة والحبل السرى ويبدأ ظهور أعضاء التناسل الخارجية .
- (٤) وبعد أربعة أشهر : يبلغ طول الحمل ١٦ سم ويبدأ ظهور الأظافر والشعر الزغبي على الجلد ويمكن تمييز الذكر عن الأنثى من شكل أعضاء التناسل الخارجية .
- (٥) وبعد خمسة أشهر : يبلغ طول الحمل ٢٥ سم ووزنه ٤٠٠ جم وتفتح جفون العينين ويظهر مركز تعظمى بالعقب .
- (٦) وبعد ستة أشهر : يبلغ طول الحمل ٣٠ سم ويزن كيلو جراما واحدا ويبدأ ظهور الهذاب في الجفون وكذلك شعر الحواجب ويكون الجلد متثنيا والحبل السرى متصلا بالجسم تحت منتصفه بكثير .
- (٧) وبعد سبعة أشهر : يبلغ طول الحمل ٣٥ سم ووزنه ١ كيلو جرام ويبدأ تكوين الطبقة الدهنية تحت الجلد ويظهر مركز تعظم بالعظم القنزعى "Talus" وهذا الحمل قابل للحياة إذا ولد .
- (٨) بعد ثمانية أشهر : يبلغ طول الحمل ٤٠ سم ووزنه ٢ كيلو جرام وجلده ممتلئ مشدود محمر اللون ومغطى بالطلاء الجينى أو الندوة "vernix caseosa" وتصل الأظافر إلى أطراف الأصابع ويظهر مركز تعظم بالطرف السفلى للفخذ .
- (٩) وعند تمام تسعة أشهر : يصبح الحمل قميما فيبلغ طوله ٤٥ سم ووزنه ٣,٥ - ٣,٥٠ كيلو جرام ووزن المشيمة حوالى ٥٠٠ - ٦٠٠ جم وليس على جسمه أى شعر إلا على الرأس حيث يصل طول الشعر إلى ٢ أو ٣ سم وتوجد الخصيتان في الصفن في الذكر وتبرز الأظافر عن أطراف الأصابع في اليدين وتصل إلى نهاية أصابع القدمين ويكون اليافوخ الأمامى مفتوحا والخلفى مغلقا ولا يوجد العقى إلا في المعى الغليظ ويبلغ قطر مركز التعظم بأسفل عظم الفخذ من ٣ - ٥ ملم وقد يظهر مركز تعظمى في كل من العظم الزدى والطرف العلوى لعظم القصبة . ويظهر تشريح الفك أربعة أسناخ للأسنان في كل ناحية .

قتل الوليد

قتل الوليد أو قتل الطفل حديث العهد بالولادة جريمة يعترفها القانون المصري مساوية لكل جريمة قتل أخرى - وقانوننا تبعاً لذلك لا يجارى القانون الإنجليزى وغيره من القوانين التى جعلت قتل الولدان جريمة خاصة خففت العقوبة فيها كثيراً عن القتل العادى بحجة أن الولادة والرضاعة قد تؤثر على توازن القوى العقلية للوالدة مما يستلزم تخفيف العقوبة عليها إذا هى قتلت وليدها . ولكن المشرع المصرى لم يجد لزوماً لوضع مثل هذا النص واكتفى بما وضعه من اعتبار ظروف الجانى عند تقدير العقوبة بما يسمح للمحاكم بتخفيف العقوبة متى اقتنعت بوجود ظرف يستوجب التخفيف .

ومع ذلك فقد ورد فى قانون العقوبات المصرى نصاً ضمناً على هذه الجريمة فى المادة ٢٨٣ التى تنص على

:

كل من خطف طفلاً حديث العهد بالولادة أو أخفاه أو أبدله بآخر أو عزاه زوراً إلى غير والدته يعاقب

بالحبس .

فإن لم يثبت أن الطفل ولد حياً تكون العقوبة الحبس مدة لا تزيد على سنة

أما إذا ثبت أنه لم يولد حياً فتكون العقوبة الحبس مدة لا تزيد على شهرين

ومن هذا يتضح أن القانون يميل إلى افتراض ولادة الطفل حياً حتى ولو لم يثبت ذلك ، ولذلك تزيد العقوبة

فى كل حالة يوجد الطفل فيها ميتاً دون أن يثبت أنه ولد حياً وكان الأولى أن لا يفرق بين الحالة التى تثبت فيها عدم

ولادة الطفل حياً والحالة التى لم يثبت فيها أن الطفل قد ولد حياً وأن لا يزيد العقوبة إلا فى حالة إثبات ولادة

الطفل حياً وبذلك يقع عبء إثبات الولادة حياً على عاتق النيابة ولا يثقل كاهل المتهم بتطلبه إثبات أن الطفل لم

يولد حياً .

والإثبات الذى يتطلبه القانون إما أن يكون بشهادة الشهود أو بوجود أدلة مؤكدة من فحص الجثة وهذه

الأدلة تستمد عادة من علامات التنفس . ولكن هذا الإثبات الطبى لا ينفع فى جميع الحالات إذ كثيراً ما يولد الطفل

حياً بل ويعيش لبضعة دقائق أو ساعات ثم لا يظهر جثته بعد الوفاة أياً من علامات التنفس وعلى العكس قد

يتنفس الطفل قبل أن يخرج معظمه من الرحم (وهو النص الذى يتطلبه قانون الأحوال الشخصية المصرى لاعتبار

الطفل كائن حى كامل الاعتبار يرث ويورث) فإذا قتل هذا الطفل عندئذ أو مات فلا يمكن اعتبار الجريمة أنثى جريمة

قتل بل جريمة إجهاض وذلك على الرغم من أن علامات التنفس قد تكون واضحة فيه أشد الوضوح .

وفى كل حالات قتل الوليد يجب على الطبيب الشرعى أن يضمن تقريره عن الحالة توضيحاً كافياً للنقاط

الآتية :

الاستعراف على الطفل

ويكون الاستعراف على الطفل دائماً من فحص لفافاته ومقارنتها بما قد يوجد في حوزة المتهمين ، ولعل ذلك هو الدليل الوحيد الذي يمكن أن يستعمل في التعرف على أهل الطفل القتيل .

وقد وجد لقيط مرة ملقى في الشارع ملفوفاً في قطعة قماش مقطوعة بغير عناية وعند تفتيش منزل إحدى المتهمات وجدت فيه قطعة من قماش مماثل تماماً والقطعتان تكمل إحداها الأخرى بالضبط كما وجدت بالمرأة المذكورة علامات وضع حديثة تتفق مع المدة التي مضت على ولادة اللقيط وقد اعترفت المرأة بأمويتها للقيط المذكور .

ثم يفحص جسم الطفل درجة نموه الرحمية وتقدير عمره داخل الرحم وهل كان تمهماً أو قابلاً للحياة أو غير قابل للحياة . ويعرف ذلك من طول الطفل ووزنه اللذين يجب قياسهما بدقة ولا يقدران بالتقريب ، وكذلك وزن المشيمة قد يكون نافعا في ذلك بالإضافة إلى درجة نمو الأعضاء والشعر والأظافر وبخاصة مراكز التعظم المختلفة وأسنان الفك .

ويمكن الكشف على مراكز التعظم في عظام القدم بشقه طولياً بين الأصبعين الثالث والرابع إلى منتصف العقب وهذا الشق يمر بعظم العقب والعظمين الفزعى والتردى وهى العظام الهامة في هذا الوقت . ويكشف على مراكز التعظم في أسفل الفخذ أعلا القصبية بعمل شق نصف دائري حول الركبة يرفع الرضفة والعضلات المتصلة بها إلى أعلا ويفتح تجويف الركبة - ثم ثنى الساق على الفخذ وتقطع شرائح مستعرضة في الطرف السلفى لعظم الفخذ حتى إذا ظهر في وسط الغضروف الكردوسى نقطة بنية اللون تحدث صوتاً تحت حد السكين عند القطع دل ذلك على ظهور مركز التعظم الذى يظهر في الشهر الثامن - غير أنه يجوز الاستمرار في تقطيع الشرائح خوفاً من أن يكون العظم الظاهر هى طرف النقا "Shaft" وعدئذ لا تختفى النقطة العظمية بل تكبر أما إذا كان الظاهر مركزاً لتعظم الكردوس فإنه يختفى بعد شريحة أو اثنتين - ويفعل مثل ذلك بعظم القصبية للكشف عن مركز تعظم كردوسه العلوى .

★ كيف لنا أن نتعرف إذا كان الطفل قد ولد حياً أم لا ؟

إن الإجابة على هذا السؤال من أهم نقط هذا الموضوع وهى قد تكون سهلة حتى من الفحص الظاهرى كما هو الحال في الأطفال الذين يولدون قبل الشهر السابع من الحمل حيث يكون الطفل غير قابل للحياة أصلاً أو حين تظهر علامات عطن "maceration" واضحة على الجثة مما يؤكد وفاتها قبل الولادة ببضعة أيام على الأقل - وتتميز الجثة المتعطبة برائحة زنخة خاصة وتلون الجلد بلون بنى وظهور نقاط متعددة وتقشر البشرة الجلدية في مواضع كثيرة من الجثة وليونة الجثة وطرواتها عامة بحيث تتفطح حين توضع على الطاولة .

وتعرف الولادة حياً بعلامات كثيرة بعضها مؤكد وبعضها مرجح فمن العلامات المرجحة وجود براز أصفر متكون في لفافات الطفل مما يدل على أنه عاش بعد الولادة ورضع حتى أفرغت أمعائه من العقى (ذى اللون الأخضر الداكن إلى السواد) وكذلك قطع الحبل السرى ووجود الجثة مغسولة من طبقة الندوة التى تغطيها عند ولادتها أو وجود الجثة لابسة ملابس الخ .

أما العلامات المؤكدة للولادة حيا فمنها ظهور علامات حيوية حول بداية الحبل السرى أو تقشر جلدى حيوى أو وجود جروج حيوية بجسم الطفل . ولكن أهم علامة مؤكدة للولادة حيا وجود علامات التنفس أو الرضاعة بوجود لبن أو لباً في المعدة . ويجب أن يميز بين اللبن واللّب وبين المخاط الذى يوجد كثيرا في معدة الأطفال المولودين أمواتا ويعرف ذلك من وجود خثرات أو كتل متجينة كما يعرف بالفحص المجهرى الذى يظهر كثيرا من النقط الدهنية - كما تعرف الرضاعة أيضا بوجود براز أصفر متكون في الأمعاء الغلاط وخلوها من العقى . ولكن مجرد خلو المعى الغليط من العقى لا يصح دليلا على الرضاعة أبدا إذ كثيرا ما يؤدى انضغاط الطفل المييت عند ولادته إلى إفراغ المعى الغليط من محتوياته وخاصة إذا كانت ولادته عسرة .

أما التنفس فهو أهم علامة على الولادة حيا ويعرف بآثاره على الجهاز التنفسى وخاصة الرئتين وتظهر هذه الآثار بالطرق الآتية :

(١) الفحص العياني للصدر : ذلك أن الرئتين اللتين لم تتنفسا تظهران كعضوين أصمين صغيرين ملتصقين إلى جانب العمود الفقارى بحيث لا تملأ إلا جزءا يسيرا من التجويف الصدرى الذى يظهر معظمه فارغا كما يظهر القلب وأوعيته وغدة التوتة "Thymus" عاريه مكشوفة تحت الفص والأضلاع . ويظهر لون الرئة متجانسا بين الأرجوانى إلى الرمادى وحوافها حادة وملمسها كأى عضو أصم كالقبد مثلا ولا يزيد وزن الرئتين قبل التنفس عن ثلاثين إلى خمسين جراما أى حوالى ١ من وزن الجسم كله .

٧ . أما بعد بدء التنفس فإن الرئتين تتضخمان حتى تملأ تجويف الصدر وتغطيا معظم السطح الأمامى للقلب وأوعيته وغدة التوتة ويصبح اللون غير متجانس بل يصير أحمر منقوشا بخطوط بيضاء ويتغير ملمسها فتتزعج تحت الأصبع عند الضغط عليها وتزن الرئتان من ٦٠ - ٨٠ جم أى ما يعادل ١ من وزن الجسم .

وسبب هذا التغير الشامل في الرئتين مرجعه تحول الدم الوريدي من الشرايين المشيمية قبل الولادة إلى الشرايين الرئوية بعدها وكذلك امتلاء الأخيرة الرئوية بالهواء عند التنفس ، وعلى ذلك فإن هذه التغيرات تختلف في مداها تبعا لتنفس الوليد ، فإذا كان تنفسا عميقا قويا فإن الرئتين تتمددان تمام وتأخذان شكلها الموصوف سابقا في وقت قصير ثم لا تعودان بعد ذلك أبدا إلى هيئتهما قبل التنفس - أما إذا كان التنفس ضعيفا وسطحيا فإن شكل الرئتين قد لا يتغير كثيرا عن هيئتهما قبل التنفس ، ولذلك فإن هناك حالات كثيرة يكون الشكل فيها غير مؤكد للتنفس أو ناف له .

(٢) الفحص المجهرى للرئة : وقد كان هذا معتبرا دليلا مؤكدا على الحياة بما يظهره من تغير شكل الرئة ، من الشكل الغدى (المتكون من عدد كبير من العنبات "acini" الغدية ، وهى مجموعات من الخلايا المكعبة بينها عدد قليل من الشعب وهو الشكل الذى يكاد يشبه الغدة اللعابية مثلا) إلى الشكل الرئوى المميز المتكون من عدد من الأحيزة الهوائية الواسعة المبطنة بخلايا مفرطة .

ولكن كثيرا من الباحثين اثبت بعد ذلك أن الشكلين المجهرين السابقين يوجدان في الرئة قبل التنفس غير أن الأول منهما يوجد في رئة الحمل قبل الشهر الخامس من الحمل ثم يبدأ تهديد الأحيزة الرئوية بالسائل السلوى حتى تأخذ الشكل الثانى عند الشهر السابع للحمل تقريبا - أى أن تمدد الأخيرة الرئوية لا يبدأ مع التنفس بل قبل ذلك بكثير وإنما التنفس يحل الهواء محل السائل السلوى في هذه الأخيرة وعلى ذلك فإن الفحص المجهرى للرئة لا يمكن استعماله

كدليل مؤكد على الولادة حيا بل يجب استعماله لتقدير عمر الطفل داخل الرحم فإذا ولد خديجا ظهرت الرئة كالغدة وإذا ولد تميمًا ظهرت الرئة مكونة من الأخيرة الهوائية المتسعة وبين هذين المظهرين درجات كثيرة من المظاهر تبعا لدرجة النمو داخل الرحم .

وهذا يفسر الحالات المتعددة التي كانت تولد وتعيش بضع ساعات أو أيام ثم يظهر فحص الرئة فيها شكلا غديا ليس فيه أخيرة هوائية فهذه حالة الطفل الذي يولد خديجا .

(٣) اختبار تعويم الرئة : "Hydrstatic test" ويعتمد هذا الاختبار على أن التنفس يقلل من الكثافة النوعية للرئة بدرجة كبيرة بما يدخل فيها من الهواء ولذلك فإن الرئة المتنفسة تطفو على سطح الماء بينما تغطس الرئة التي لم تنفس . ويجب أن يجرى الاختبار عند التشريح مباشرة أما إذا حفظت الرئتان في كحول أو فورمالين فإنها كلها تغطس ولا تطفو أبدا سواء تنقست أو لم تنفس .

ويجب الاختبار عادة بوضع الأحشاء الصدرية كلها مع اللسان والمرئ والحنجرة في وعاء عميق به ماء عذب فإن طفت على السطح كان ذلك دليلا على التنفس الكامل أما إذا لم تطف فيجرى الاختبار على كل رئة على حدة ثم يجرى الاختبار على كل فص من فصوص الرئة ثم تقطع الرئة أجزاء صغيرة يجرى عليها نفس الاختبار فإذا غطس بعضها وعام البعض كان ذلك دليلا على التنفس الجزئي أما إذا غطست القطع جميعا فهو دليل على عدم التنفس . غير أن الرئة قد تعوم كليا أو جزئيا من غير تنفس وذلك حين تمتلئ بغازات التحلل الميئي وعلى الرغم من أن هذا السبب سهل المعرفة بما يحدثه في الرئة من تغيرات عيانية في اللون والملمس وظهور فقائيع غازية كبيرة تحت الجنبه ورائحة كريهة وغير ذلك من علامات التحلل ، إلا أن الاحتياط الكلى لهذه الحالة قد دفع الباحثين إلى زيادة تأكيد اختبار التعويم وذلك بأن تلف بعض قطع عائمة من الرئة في شاش ثم تضغط ضغطا شديدا بوضعها تحت العقب ثم يعاد اختبارها في الماء فإن عامت كان ذلك دليلا مؤكدا على التنفس إذ لو كان عومها الأول بسبب غازات التحلل لغطست بعد الضغط الذي يخرج كل غازات التحلل ولا يخرج هواء التنفس من أخبرته .

والملاحظ أن غطس الرئة ليس دليلا مؤكدا على الإملاص "Still-birth" بل إن الرئة قد تغطس رغم الولادة حيا أو رغم استمرار الحياة فترة قد تصل إلى عدة ساعات أو أيام بعد الولادة ، وذلك في حالات الأمراض الرئوية كالزهرى الوراثي وغيره .

(٤) اختبار تعويم المعدة والأمعاء : ويعتمد هذا الاختبار على ما يحدث دائما مع التنفس من ابتلاع الهواء الذي يملأ المعدة وينزل تدريجيا في الأمعاء الدقاق والغلاظ حتى يمكن أن يستعمل المدى الذي يصل إليه الهواء قياسا للمدة التي عاشها الطفل بعد ولادته - وقد استعمله كثير من الباحثين لذلك فعلا وذكروا أن عوم المعدة يدل على مجرد الولادة حيا أما عوم الأثنى عشر فيدل على امتداد الحياة لمدة ساعتين أو ثلاث ، وعوم المعى الدقيق كله يدل على امتداد الحياة أربع أو ست ساعات - ولكن الحقيقة أن هذا الاختبار لا يصلح أبدا لاثبات الحياة أو نفيها إذ المعدة والأمعاء تتحللان بعد الموت سريعا وتملآن تبعا لذلك بالغازات التي تعوسها .

ويجب أن نلاحظ أن التنفس ليس دائما دليلا على الولادة حيا في نظر القانون الذي يتطلب خروج معظم الطفل من رحم أمه إذ قد يتنفس الطفل تنفسا كاملا وهو مازال معظمه في رحم أمه وخاصة عند تأخر ولادة الجسم بعد خروج الرأس بل إن هناك حالات سمع فيها صياح الطفل داخل الرحم "Vagitus uterinus" ، والراجح أن مرجع ذلك الصياح وصول الهواء للحميل من إدخال الأيدي أو آلات داخل الرحم لتسهيل عملية الولادة .

تقدير فترة الحياة بعد الولادة

أن فترة الحياة بعد الولادة قد تقدر تقريبا باختبار تعويم المعدة والأمعاء ولكن هذا دليل غير مقبول في معظم الحالات ثم هو بعد ذلك لا ينفع إذا زادت المدة عن بضع ساعات . وهناك علامات ثلاث تستعمل لهذا التقدير:

- (١) مظهر الحبل السرى أو السرة : ذلك أن توقف الدم عن المسير في الحبل السرى بعد الولادة يؤدي إلى جفافه وظهور حلقة نزفية حمراء حول قاعدته تبدأ بعد ٢٤ ساعة من الولادة ، ثم يتقرح جلد الحبل السرى عند الحلقة النزفية هذه بعد يومين من الولادة ويزداد عمق القرحة تدريجيا حتى ينفصل الحبل تماما من قاعدته ويسقط عادة بعد سبعة أيام أو ثمانية - وإن سقط أحيانا قبل لك أو بعد ذلك بكثير - وفي هذا الوقت تكون السرة بارزة خارج جلد البطن ومغطاه بنسيج حبيبي أحمر اللون ثم يتحول هذا النسيج تدريجيا إلى نسيج ليفي أبيض ينكمش ويؤدي إلى انخساف السرة فتأخذ شكلها المعروف بعد أسبوعين أو ثلاثة من الولادة .
- (٢) تقشر الجلد : الذي يبدأ بعد يومين أو ثلاثة من الولادة في جلد الصدر والرقبة ثم ينتشر إلى البطن والأطراف والوجه ويتم التقشر بعد حوالى أسبوعين من الولادة .
- (٣) انسداد الأوعية السرية : ويبدأ ذلك عند أول تنفس الطفل بهيئة تقلص حيوى بالعضلات (لا يظهر بالطبع بعد الوفاة) ثم تعتم بطانة الأوعية وتتشنى داخلها فيأخذ التجويف شكلا نجميا وتمتلئ بالدم المتحتر ويظهر ذلك في يومين أو ثلاثة بعد الولادة - ثم تبدأ عملية تعضية هذا التخثر "organisation" حوالى اليوم الرابع ويظهر النسيج الليفي واضحا بعد أسبوع أو عشرة أيام ثم يتم انسداد تجاويف الأوعية بهذا النسيج الليفي في بضعة اسابيع .

كشف سبب الوفاة

معظم أسباب وفاة الوالدان أسباب طبيعية كالخداج والأمراض الوراثية والتشوهات الخلقية . وقد تكون عرضية من الاختناق بالسائل النفاث أو تدلى الحبل السرى مع الرأس أو تعسر الولادة وغير ذلك من عوارض الولادة وهى كثيرة .

ولكن الوفاة أحيانا قد تكون جنائية وتحصل إما الإهمال فى العناية بالطفل بتركه دون تغذية أو ملابس أو عدم ربط الحبل السرى (فى معظم الأحيان لا يؤدى عدم ربط الحبل السرى بعد قطعه إلى وفاة الوليد نظرا لأن الدم يتوقف تلقائيا عن السير فى الأوعية عند بدء التنفس بسبب تقلص عضلاتها بالفعل المنعكس) . وقد يكون قتل الطفل بأى طريق من طرق القتل المعروفة وأكثرها شيوعا فى هذه الحالات كتم النفس والخنق والغرق أو تهشيم الرأس ويندر أن يكون بالذبح أو الطعن أو التسميم - والعلامات الدالة على كل من هذه الأسباب هى نفسها العلامات السابق وصفها تحت الأبواب المخصصة لها - إلا أن بعض هذه الأسباب يحتاج إلى توضيح شئ من مظاهره هنا .

بالخنق إذا استعمل فيه الحبل السرى قد يختلط بالتفاف الحبل عرضا عند الولادة ولكن وجود الكدمات والسجحات وعلامات التنفس وانزياح هلام الحبل فى مواضع الضغط عليها بالصابع عند شده - كل هذه العلامات تدل على الخنق .

أما تهشيم الرأس فقد يزعم بأنه نشأ عن ولادة عسرة أو عن ولادة بالغة السرعة دون أن تحس الأم بها مما أدى إلى سقوط الوليد على رأسه على الأرض - أما حجة الولادة العسرة فأمرها سهل إذ توجد علامات فى المرأة (ضيق الحوض .. الخ) وفى رأس الوليد (على هيئة انصياغ شديد بعظام الرأس ووجود الحذبة المسماة تورم الناصية الولادى caput succidanum) وإذا فرض وانكسرت العظام وهو نادر جدا فإن الكسر لا يعدو أن يكون شرخا مفردا . أما فى حالة استعمال الجفت فى الولادة فقد يكون الكسر منخسفا ولكنه يأخذ شكل نصل الجفت وفى كلا الحالتين لا يوجد عادة أى نزف كبير أو تهتك بالدماغ والسحايا كما يحدث عند التهشيم .

وأما حجة الولادة الخاطفة فإنها تكاد تكون نظرية ولا وجود لها فى الحقيقة . وعلى فرض حدوثها فإنها لا تحدث إلا فى مكررات الولادة حين يكون الحميل بالغ الصغر بحيث ينزل من المرأة دون أن يحدث ألما أو حتى دون أن تشعر به - وعندئذ فإن سقوط هذا الوليد على الأرض من ارتفاع فرج المرأة لا يؤدى إلى تهشيم رأسه بل يحدث كدما أو كسرا شرخيا على أكثر تقدير وبإضافة إلى ذلك فإن رأس الوليد يجب أن تكون خالية من أى ضياع أو تورم ناصى ولادى ويجب أن توجد المشيمة متصلة بالحبل السرى قبل أن يصدق مثل هذا الادعاء النظرى .

البحث الجنائي في الجنون والعاهة العقلية الجنون والعاهة العقلية

أولاً : الجنون أو عاهة العقل كمانع من المسؤولية الجنائية :

تنص المادة ١/٦٢ من قانون العقوبات على أنه " لا عقاب على من يكون ناقد الشعور أو الاختبار وقت ارتكاب الفعل . لجنون أو عاهة في العقل" .

أولاً : شروط امتناع المسؤولية

حددت المادة ١/٦٢ من قانون العقوبات شروط امتناع المسؤولية الجنائية في ثلاثة وهي : إصابة المتهم بجنون أو عاهة في عقله ، وافضاء ذلك إلى فقد الشعور أو الاختيار في العمل ، ومعاصرة ذلك لارتكاب الفعل المكون للجريمة .

(١) الجنون أو عاهة العقل :

لم يعرف المشرع المقصود بالجنون أو عاهة العقل تركا تحديدهما الى الاختصاصيين وحسنا فعل ، لأن الأمر يتحدد في الواقع بما تكشف عنه العلوم الطبية والنفسية ، وقد يقف تعريف القانون لها عن مسaire هذه العلوم وهي في تقدم مستمر . أما عن الفقه فقد عرف البعض الجنون بأنه " عدم قدرة الشخص على التوفيق بين أفكاره وشعوره وبين ما يحيط به لأسباب عقلية " (سميث - عبد الحميد عمران - الطب الشرعى في مصر ص ٤٦٢) .

ويقسم علماء الطب العقلي الجنون إلى قسمين : العته Imbecité والجنون بمعنى خاص Folie .

(أ) العته : يقصد به عدم تمام نمو المدارك ، أي القوى العقلية . ويشمل العته نوعين:

١. عدم تكامل النمو بسبب وراثي لنقص خلقى Idiote . أي أن الشخص تنقصه ملكة ذهنية معينة من يوم ميلاده ، أما باقي مدراكه فتتطور كما تنمو لدى باقي الناس .

والمعتوهين الذين يدخلون في هذه الطائفة خطرين جدا ، لأنه لا أثر للرحمة في قلوبهم فتراهم لا يخالجهم شئ من الألم أو تأنيب الضمير سواء وقت ارتكاب الجريمة أو بعد ارتكابها . فشعورهم حيال الخير لا يختلف عن شعورهم حيال الشر.

٢. وقوف نمو المدارك : وهذا هو العته بمعنى خاص ، أي أن الشخص تبدأ مداركه في النمو ولكن يقف نموها بعد سن معين ، فيظل تميزه مختلطا وتقديره كتحدير الأطفال الصغار السن .

والعته يعتبر عاهة في العقل والبتالي فهو مانع للمسؤولية الجنائية . (د/ مصطفى القلعي - المرجع السابق - ص ٣٩٢)

ب- الجنون بمعنى خاص ويقصد به اضطراب القوى العقلية بعد تمام نموها . والمجانين من هذا النوع تختلف أحوالهم : فقد يكون جنونهم عاما Paralyse générale ، بمعنى أن قواهم العقلية بصفة عامة مضطربة وتصورهم للأمور وتقديرهم يختلف عن تصور العقلاء وتقديراتهم . وينشأ هذا الجنون عن اسباب عديدة مثل الادمان للمخدرات أو نتيجة صدمة عنيفة في الحياة كال فشل والذعر والحزن . ألخ . وقد يكون هذا الجنون مستمرا ، وقد يكون متقطعا ، بمعنى أنه يأتي في فترات مختلفة تفصل بينها فترات إفاقة . ولا نزاع في عدم المسؤولية الجنائية في حالة الجنون الكامل . وبالنسبة لحالة

الجنون المتقطع فلا مسئولية عن الأفعال التي تقع في فترات الجنون ، أما الأفعال التي تقع في فترات الإفاقة فإن الفاعل يسأل عنها ، وإن كانت حالته يمكن أن تعتبر من أسباب الرأفة .

وقد يكون الجنون جزئيا ، أى خاصا بناحية معينة Manie في الشخص ، وفيما عدا هذه الناحية من تفكيره نجده سليم القوى العقلية . ومن هذا النوع من العاهات ما يصيب الإدراك ومنه ما يصيب الإرادة أما ما يصيب الإدراك ، تتملكه فكرة ثابتة أو اعتقاد معين يكون خاطئا ، وهو ما يعرف بالبارانويا Paranoia ، أى جنون العقائد الوهمية . ومن صورته جنون الاضطهاد ، بأن يعتقد الشخص أنه مضطهد ممن حوله وأنهم يريدون به سوءا ، مما قد يدفعه الى ارتكاب بعض الجرائم ، خصوصا جرائم الاعتداء على نفس الغير تحت تأثير الفكرة المتسلطة عليه ، ومن صورة أيضا أن يعتقد الشخص أن له مركزا خاصا أو رساله معينة ، كان يعتقد أن له حقا في العرض أو أنه رسول من عند الله ، ويتصرف في ضوء هذه العقيدة الفاسدة . والجرائم التي ترتكب نتيجة لهذا التفكير المحتل لا يسأل عنها الفاعل . أما ما يصيب الإرادة فيكون بأن يتملك المصاب به دافع شديد لا يقوى على مغالته نحو ارتكاب جرائم تكون عادة من نوع معين . مثال ذلك حالة جنون السرقة Kleptomanie و جنون الحريق Pyromamie و جنون الكذب Mythomanie والميل للفسق والأفعال المنافية للآداب Psycho pathies Sexuelles . وهذه الأحوال لا تعدم المسئولية الجنائية بل قد تكون سببا للتخفيف ، ولو أنهم وفقا للنظريات النفسية الحديثة يعتبرون غير مسئولون عن أعمالهم ، لأنهم يقومون بها تحت تأثير قوة لا إرادية دافعه لا قبل لهم على التغلب عليها أو ردها . (د / محمد مصطفى القللى - علم النفس الجنائي - ص ٢٠٨ وما بعدها) .

أما العاهة العقلية فتعتبر عن كل نقص أو ضعف أو اضطراب شديد في القوى العقلية أو في الملكات الذهنية أو الارادية لا يصل إلى حد فقد هذه القوى أو الملكات بصفة مطلقة ولا عبرة بمنشأ هذا النقص أو الضعف أو الاختلال في القوى العقلية ، ولا بما إذا كان مستمرا أو وقتيا ، قديما أو طارئا ، وإنما العبرة بأثره على الشعور أو الاختيار وقت ارتكاب الجريمة . فهو مظهر لعاهة عقلية في حكم المادة ١/٦٢ من قانون العقوبات إذا كان من شأنه أن يفقد المتهم شعوره أو اختياره فقدانا تاما في ذلك الوقت ، وإلا فإنه لا يدخل في معنى العاهة العقلية التي جعلها المشرع في مرتبه الجنون من حيث امتناع المسئولية الجنائية . (د/ على رائد - المرجع السابق - ص ٣٣٦) .

فالمهم إذن أن يكون الشخص معدوم الإدراك أو الاختيار ، وأن يكون ذلك نتيجة اختلال عقلي يعتبر مرضا لا مجرد اضطراب مؤقت نتيجة غضب أو انفعال مثلا .

ويدخل تحت اصطلاح (العاهات العقلية) صور مختلفة من الأمراض العصبية والنفسية Nevro pathies تؤدي إلى تجرد الشخص من ادراكه أو من سيطرته ارادته . وأهم هذه الأحوال ما يأتي :

الصرع Epilepsie : والمصاب به تعتريه نوبات يفقد خلالها وعيه وذكرته فلا يسيطر على جسمه ، وتعرض له قبيل النوبة دوافع لا قبل له بمقاومتها . فإذا وقعت منه جريمة في ذلك الحين فلا محل للمسئولية الجنائية .

وهناك نوع من الصرع كامن لا يصطب بأعراض خارجية Epilepsie lavée ويسمى بصرع الفكر Epilepsie psychique إذا أتي المريض محا ذاكرته أو أضعفها لدرجة شديدة ويصبح فكره كأنه في حالة أغماء . وقد يندفع في هذه الحالة إلى ارتكاب جرائم قتل أو أفعال مخله الحياء . وهذا النوع من الصرع ثبت وجوده طبيا ، والمسلم به أنه يعفى من المسئولية الجنائية . (د/ محمد مقطفى القللى - ص ٣٩٤) .

الهيستريا : وهى تعنى اختلالا فى توازن الجهاز العصبى واضطرابا فى العواطف والرغبات ، وهى تضعف من السيطرة على الإرادة ، وقد تؤدى إلى نوع من الجنون يطلق عليه تعبير (الجنون الهستيرى) وهذا المرض يقوم به مانع مسئولية .
اليقظة النومية Sommambulisme : وهى نوع من الأحلام يتميز بأن النائم ينفذ بأعضاء جسمه ما يرد إليه من صور ذهنية ، وهو لا يعى ما يفعل .

التنويم المغناطيسى Hypnotisme : وفيها يخضع النائم لإرادة المنوم ويأق الأفعال التى يملها عليه دون أن تكون له إرادة فيها ، فهو مجرد آلة صماء ينفذ ما يدلى إليه به فى حالة النوم .
ولا شبهة فى أن الجانى لا يسأل عما يأتبه فى حالة اليقظة النومية الطبيعية لأن شعوره واختياره مفقودان ، وكذلك الحكم فى حالة اليقظة النومية بتأثير التنويم المغناطيسى إذا ثبت أن إرادته كانت معطلة تماما وأنه لم يكن له اختيار فى عمله . (د/ السعيد مصطفى السعيد - المرجع السابق - ص ٣٤٦) .
النورستانيا : وهى تعنى ضعف الجهاز العصبى ، مما يستتبع أنتقاض سيطرته على أعضاء الجسم وضعف سيطرة الإرادة على ما يصدر عن صاحبها من أفعال . (د/ على راشد - المرجع السابق - محمود نجيب حسنى - المرجع السابق) .

وعلى ذلك فإن الجنون يتسع للأمراض العصبية التى تعنى انحراف نشاط الجهاز العصبى عن النحو الطبيعى المعتاد . وهذه الأمراض يقوم بها مانع المسئولية ، باعتبارها تنال من سيطرة الجهاز العصبى على الجسم وتصيب بالاختلال الصلة التى يقيمها هذا الجهاز بين مراكز التوجيه فى المخ وأعضاء الجسم ، فتؤثر بذلك على الوعى والإرادة أو عليهما معا . ويتسع لفظ (الجنون) ليشمل التنويم المغناطيسى باعتباره يؤثر على إرادة النائم فيمحوها أو يضعفها ويجعلها خاضعة لإرادة المنون ويدخل فيه أيضا حالات الإصابة بالصمم والبكم La Surdi-Mutite منذ الميلاد أو فى سن مبكرة ، لأنهما يؤديان إلى ذات النتيجة التى تحدثها عاهة العقل . ذلك أن السمع والكلام هما أداة التفاهم وبهما تنمو المدارك وتتفتح الملكات الذهنية بما يكون من شأنه تحقيق الملائمة بين سلوك الشخص والوسط الذى يعيش فيه . فمن يولد فاقدتهما أو بفقدتهما قبل أن تكتمل ملكاته الذهنية يبقى فى مستوى عقلى دون المستوى الطبيعى اللازم لسلامة التقدير والإدراك وبالتالي لتحمل المسئولية الجنائية . (د/ السعيد مصطفى السعيد - المرجع السابق - ص ٤٣٨) .

وقد قضت محكمة النقض بأن : أن الصمم والبكم ليسا من حالات موانع العقاب أو تخفيف المسئولية . وذلك مع أن من المسلم به أن حالات الصمم مع البكم تؤدى فى الغالب إلى نقص الإدراك . (نقض ١٩ أبريل سنة ١٩٦٦ - مجموعة أحكام محكمة النقض - س ١٧ - رقم ٨٧ - ص ٤٥٥) .

والواقع أن المسألة ترجع إلى ظروف كل شخص ممن يصاب بهذه العاهة فقد يرث وسائل العلم الحديثة سبل تعليم هؤلاء وتثقيفهم على نحو ما ، إن لم يصل إلى حد تفادى هذا النقص الطبيعى كله فعلى الأقل يمكن التهوين من آثاره . ومن أجل ذلك يكون المناط فى مسئولية هؤلاء وعدمها بما يثبت من حالة كل فرد ومدى إدراكه وهو أمر يختلف بالضرورة باختلاف الأفراد وظروفهم فعلى القاضى أن يفصل فى مسألة قدره من يكون مصابا بالصمم والبكم على التمييز فى كل حالة . وقد يؤدى ذلك إلى انعدام المسئولية أو تخفيفها تبعا لما يظهر .

★ الأمراض النفسية :

من الأمور التي تتصل بموضوع البحث معرفة ما إذا كانت بعض الأمراض النفسية كالشخصية السيكوباتية وثورته العواطف وشدة الأنفعال لها تأثير على التمييز وحرية الاختيار ؟ وفي الحقيقة ، أن الشخصية السيكوباتية هي شخصية شاذة في تكوينها النفسى غير ملتزمة مع المجتمع في قيمة ومعاييرها . وليس للسيكوباتية صلة بالتمييز . (د/ محمود نجيب حسني - المرجع السابق - ص ٥٣٢) .

فصاحب هذه الشخصية يدرك ما يحيط به وما يصدر عنه على النحو العادى المألوف ، ولكن موضع الشذوذ في هذه الشخصية هي انحراف الغرائز أو اختلال العاطفة . ويترتب على هذا الشذوذ عجز صاحب هذه الشخصية عن الملائمة بين أفعاله والقيم الاجتماعية ، فيرتكب الجريمة تحت تأثير ما في شخصيته من شذوذ . ويعنى ذلك أن السيكوباتية ليست في ذاتها (عاهة في العقل) فالتمييز متوافر والإرادة حرة لأن في وسع صاحبها أن يسيطر عليها . ولكن السيكوباتية قد تكون مظهرا لعاهة في العقل ، ومن ثم يجب على قاضى الموضوع فحص حاله المتهم للتحقق مما إذا كانت تكشف عن حاله اختلت فيها القوى الذهنية لمرض عقلى أو عصبى فتمتنع المسؤولية ، أم أنها لا تكشف عن شئ من ذلك فتظل المسؤولية قائمة .

وقد قضت محكمة النقض بأن : المصاب بالحالة المعروفة باسم الشخصية السيكوباتية لا يعتبر في عرف القانون مجنوناً أو مريض عقل ، ومن ثم لا يمكن اعفاؤه من العقاب طبقاً للمادة ٦٢ من قانون العقوبات . (نقض ١٩٥٤/٦/٣٠ - مجموعة أحكام محكمة النقض - س٥ رقم ٢٧٠ ص - ٨٤١) . وبأن " المرض النفسى لا يقوم به مانع المسؤولية : نقض ١٦ أكتوبر سنة ١٩٦٢ ، مجموعة أحكام محكمة النقض ، س١٣ ، رقم ١٥٩) وبأنه " مسئولية المتهم لا تنتفى بمجرد دفعة بعدم سلامة إرادته وإدراكه ، وإنما يتعين أن يكون - مرجع ذلك إلى جنون أو عاهة في العقل . (نقض ١٩٦٦/١٢/١٢ - مجموعة أحكام محكمة النقض - س١٧ - رقم ٢٢٧ - ص ١٢٤٢) .

أما بالنسبة لثورة العواطف Les passions وشده الانفعال ، فالقاعدة في شأنهما أنهما ليسا من قبيل (عاهة العقل) ، ولا يحولان دون قيام المسؤولية .

ولو قلنا بالعكس لانتبهنا إلى عدم العقاب في كل الجرائم الهامة ، والواجب على كل إنسان أن يضبط عواطفه . يضاف إلى ذلك أن العاطفة أو الانفعال مجرد باعث على الجريمة والأصل أن البواعث ليست من عناصر الجريمة . وقد أكد المشرع هذه القاعدة عندما عاقب الزوج الذى يقتل زوجته ومن يزنى بها إذا فأجأها متلبسة بالزنا (م ٢٣٧ عقوبات) والزوج يدفعه إلى جريمته في هذه الظروف انفعال شديد ، ولم ير المشرع في هذه الانفعال غير مجرد عذر قانونى ، أى أنه لم يعتبره مانع مسئولية .

والواقع أنه ينبغى التوسع في فهم معنى العاهة العقلية ، لأن هذا هو ما قصده المشرع عندما أضاف هذه العبارة دون أن يوضح مدلولها رغبة منه في أن تتسع لكل ما يضيق عنه لفظ الجنون . خاصة وأنه لا خطر في هذا التوسع مادام الضابط الجامع في الحالين هو فقد الشعور أو الاختيار فقد تاما في وقت ارتكاب الجريمة . وعلى أساس هذا الضابط أنه لا يصح أن يدخل في معنى العاهة العقلية حالة الانفعال الشديد أو الثورة العاطفية .

وطالما أن المشرع يسوى في الحكم بين حالة الجنون بمعناه الضيق وحالة العاهة العقلية ، في أهمية من الناحية العملية لتمييز أى الوصفين ينطبق على حالة المتهم في الدعوى المطروحة للفصل فيها ، متى كان الثابت أنها على أقل تقدير تدخل في معنى العاهة العقلية .

٢) فقد الشعور أو الاختيار في العمل : ليس الجنون أو عاهة في ذاته مانعا من المسؤولية الجنائية ، وإما تمتنع المسؤولية نتيجة لما يترتب على أى منهما من فقد الشعور أو الاختيار في العمل ، بحيث إذا لم يترتب هذا الأثر فلا محل لامتناع المسؤولية . وهذا أمر طبيعى ، لأن امتناع المسؤولية الجنائية رهن يكون المشرع لا يعتد بالإرادة ، لأنه لم تتوافر لها الشروط المطلوبة كي تكون ذات قيمة قانونية . أما إذا ظلت هذه الشروط متوافرة فالإرادة كل قيمتها ، ولا وجه لأن تمتنع المسؤولية .

وقد قضت محكمة النقض بأن : وحيث إنه يبين من الحكم المطعون فيه أنه بعد أورد في مدوناته أن الطاعن قام بإحضار المواد المخدرة (الحشيش والترامادول) ليتعاطاها والمجني عليه وكانت يبين من المفردات المضمومة أنه ورد بتقرير المعمل الكيماوي أنه بتحليل عينتى البول والدم المأخوذتين من الطاعن يبين وجود آثار مادة الحشيش . لما كان ذلك ، وكان الأصل أن الغيبوبة المانعة من المسؤولية على مقتضى المادة ٦٥ من قانون العقوبات هى التى تكون ناشئة عن عقاقير مخدرة تناولها الجاني قهرا عنه أو على غير علم منه بحقيقة أمرها بما مفهومه أن من يتناول مادة مخدرة أو مسكرة وعن علم بحقيقة أمرها يكون مسئولا عن الجرائم التى تقع منه وهو تحت تأثيرها ، فالقانون يجري عليه في هذه الحالة ، حكم المدرك التام الإدراك مما ينبني عليه توافر القصد الجنائي لديه ، إلا أنه لما كانت بعض الجرائم يتطلب القانون فيما ثبوت هذا القصد باعتبارات وافتراسات قانونية بل يجب في هذه الجرائم- وعلى ما استقر عليه قضاء محكمة النقض في تفسير المادة ٦٢ من قانون العقوبات- التحقق من قيام القصد الجنائي الخاص من الأدلة المستمدة من حقيقة الواقع . لما كان ذلك ، وكان الحكم قد تحدث عن تناول الطاعن لمادة مخدرة دون أن يبين مبلغ تأثيرها في شعوره وإدراكه على الرغم من اتصال هذا الأمر بتوافر القصد الخاص وأوقع عليه عقوبة القتل العمد المقترن بجناية الحريق عمدا والمرتبطة بجنحة سرقة ، فإنه يكون قاصر البيان ، مما يبطله ويوجب نقضه والإعادة" (الطعن رقم ٢٠٣٧٥ لسنة ٨٣ ق جلسة ٢٠١٤/٥/٤) وبأنه "لما كان الحكم المطعون فيه بعد أن حصل واقعة الدعوى وسرد الأدلة التي عول عليها في قضائها وبين مضمونها عرض لما تمسك به الطاعن من دفع ووجه دفاع وأطرح الدفع بفقدان الطاعن الشعور والاختيار وقت الحادث بمقولة أنه كان في حالة سكر أو غيبوبة ناشئة عن تناول عقاقير مخدرة" (عقار الأبتريل) الذي لم يكن يعرف تأثيره أو يتناوله من قبل ، فضلا عن إدمانه لمخدر الهيروين مما ينفي لديه القصد الخاصة المطلوبة في الجرائم التي اقترفها تحت تأثير إدمان هذا المخدر وكرد فعل لذلك العقار وتكون الواقعة ضربا أفضى- إلى موت كما لا تتوافر لديه نية التملك في السرقة ولا نية وضع النار عمدا باعتبار أنالحريق حدث من إلقاء عقبى سيجارتين على السريرين دون وعى أو إدراك تحت تأثير المخدر ، فإن هذا الذي أثاره الدفاع في دفعه سالف البيان مردود ذلك بأنه من المقرر أن الغيبوبة المانعة من المسؤولية على مقتضى المادة ٦٢ من قانون العقوبات هى التى تكون ناشئة عن عقاقير مخدرة تناولها قهرا عنه أو على غير علم بحقيقة أمرها بحيث يفقده الشعور والاختيار في عمله وقت ارتكاب الفعل ، وكان الثابت مما استخلصته المحكمة من اعتراف المتهم ووقائع الدعوى وظروف الحال أن المتهم قد انتوى قتل المجني عليها وتناول بعضا من أقراص عقار الأبتريل برضاه ويعلم منه بحقيقة أمر هذا العقار ليكون مشجعا على تنفيذ نيته ضمن خطته الإجرامية التي رسمها لنفسه لتنفيذ جريمته التي اقترفها بعد تفكير وتدبير وثبت من تقرير لجنة الطب العقلي ومن أقوال أعضائها بالجلسة أن المتهم مسئول عن تصرفاته وقت الحادث ولا توجد أية آثار انسحابية لتعاطيه

المواد المخدرة وأن تنازله لعقار الأبتريلا لا تأثير له على إرادته وإدراكه لأن هذا العقار من العقاقير المهدئة التي تعطي متعاطيها نوعا من الإحساس بالجرأة والشجاعة وتبعث على الطمأنينة والهدوء وعدم المبالاة بالعواقب وهو ما تثق به المحكمة وتقتنع بأن المتهم انتوى قتل المجني عليها ونفذ جريمته وهو في كامل الإدراك أى القدرة على التمييز والفهم وفي كامل الاختيار إلى القدرة على توجيه الإرادة والسلوك ويؤيد ذلك خطته الإجرامية قبل الحادث ومسلكه أثناء تنفيذ الجريمة وبعد ارتكابها وأقواله بتحقيقات النيابة العامة التي ظل فيها المتهم متنكرا أدق تفاصيل الحادث مما لا يشرح أثبتته لأى تأثير لذلك العقار في سلامة عقله وفي صحة إرادته اللهم إلا أنه استمد من تعاطي ذلك العقار الجرأة على تنفيذ جريمته التي خطط لها مسبقا وبالتالي فإن المحكمة تخلص إلى تحقق المسؤولية الجنائية للمتهم عن الجرائم التي ارتكبها بكافة أركانها القانونية المشتملة على القصد الخاص المتطلب لكل من جرمي القتل العمد والسرقعة مع توافر ظروف سبق الإصرار والارتباط والاقتران من وقائع الدعوى وملابساتها على نحو ما سيرد بيانه عند التحدث عن نية القتل والظروف المشددة ، ومن ثم فإن ما ينعاه الدفاع في الدفع المطروح يكون غير سديد خليقا برفضه" ، كما عرض الحكم لما قم عليه دفاع الطاعن من أنه ارتكب الحادث تحت تأثير إدمانه للمواد المخدرة التي تؤثر على قدراته في التفكير والإدراك والإرادة وأطرحه تأسيسا على أن الطاعن وقت ارتكابه الحادث كان في كامل إدراكه واختياره على نحو ما سلف بيانه وكان من المقرر أن تقدير حالة المتهم وقت ارتكابه الجريمة قيما يتعلق بفقدان الشعور أو التمتع به والفصل في امتناع مسؤوليته تأسيسا على أنه كان في حالة سكر أو أنه ارتكب جريمته تحت تأثير المخدر أمر يتعلق بوقائع الدعوى يقدره قاضي الموضوع دون معقب عليه ، وكان الحكم المطعون فيه قد محص دفاع الطاعن في خصوص امتناع مسؤوليته تأسيسا على أنه كان فاقد الشعور أو الاختيار وأنه كان وقت الحادث تحت تأثير المخدر الذي تعاطاه وانتهى للأسباب السائغة التي أوردها أنه كان أهلا لحمل المسؤولية الجنائية لتوافر الإدراك والاختيار لديه وقت مقارفة الفعل الذي ثبت في حقه مستندا في ذلك إلى تقرير اللجنة الطبية التي تولت ملاحظة الطاعن وإلى أقوال أعضائها الذين سمعت أقوالهم بالجلسة وتقريرهم أن العقار الذي قرر الطاعن تعاطيه لا أثر له على الإدراك أو الاختيار وإلى ما استخلصه من الظروف السابقة والمعاصرة واللاحقة للحادث" (الطعن رقم ٤٧٧٥٦ لسنة ٧٥ ق جلسة ٢٠٠٦/١/١٥)

كما قضت بأن "لما كان الأصل أن الغيبوبة المانعة من المسؤولية على مقتضى المادة ٦٢ من قانون العقوبات هي التي تكون ناشئة عن عقاقير مخدرة تناولها الجاني قهرا عنه أو على غير علم بحقيقة امرها بحيث تفقده الشعور والاختيار في عمله وقت ارتكاب الفعل وأن تقدير حالة المتهم وقت ارتكاب الجريمة فيما يتعلق بفقدان الشعور أو التمتع به والفصل في امتناع مسؤوليته تأسيسا على وجوده في حالة سكر وقت الحادث أمر يتعلق بوقائع الدعوى يقدره قاضي الموضوع دون معقب عليه وكان مفاد ما قاله الحكم أن المحكمة استخلصت أن الطاعنين الثلاثة الأوائل قارقوا جرائمهم وهو حافظون لشعورهم واختيارهم وهو رد كاف وسائغ على ما أثاره الدفاع فإن ذلك ما يكفي لسلامة الحكم" (الطعن رقم ٢٩٦٥٣ لسنة ٦٧ ق جلسة ١٩٩٨/٣/١٠) وبأنه "لما كان الحكم المطعون فيه قد أثبت على لسان الطاعن وأحد الشهود أن الطاعنين والمجني عليه احتسوا بعض المشروبات الروحية (بيرة وكينا) وقت ارتكاب الجريمة دون أن يبين ماهية حالة السكر التي أثارها الطاعنان ودرجة السكر- إن كان- ومبلغ تأثيره في إدراك الطاعنين وشعورهما مع أنه غير قائم- سواء في بيانه لواقعة الدعوى أو في حديثه عن نية القتل وظروف سبق الإصرار الذي جمع بيان واحد- على أن الطاعنين ارتكبا القتل ثم تناولوا المسكر للعمل على فقدان الشعور وقت القتل فإنه يكون قاصر البيان ، ولا يقدح في هذا أن تكون العقوبة المقررة بها على الطاعنين وهى الأشغال الشاقة لمدة خمس عشرة سنة تدخل في نطاق عقوبة الضرب المفوضي إلى الموت مع سبق الإصرار ذلك بأن

الواضح من مدونات الحكم أنه أوقع تلك العقوبة على أساس ثبوت مقارفة الطاعنين جريمة القتل العمل مع سبق الإصرار ونزل بالعقوبة إلى القدر لاعتبارات الرأفة التي ارتأها فوصل بذلك إلى الحد لعقوبة الضرب المفضي- إلى الموت مع سبق الإصرار المبينة بالمادة ٢٣٦ من قانون العقوبات" (الطعن رقم ٥٩٢٥ لسنة ٥٤٤ ق جلسة ١٩٨٥/٥/٢) وبأنه "إذا كانت العاهة لا تؤدي إلى فقد الشعور أو الاختيار كالحكم والسفه ، فالمسئولية لا تمتنع (استئناف ١٤ ديسمبر سنة ١٨٩٨ ، القضاء ، س٦ ، ص ٧٦) . كما قضت محكمة النقض بأنه إذا ثبت أن المتهم مريض بمرض الدرن وفي حالة ارتباك ذهني خطير بسبب مرض أولاده وارهاقه بالعمل فإن مسئولية لا تمتنع طالما أنه لم يكن فاقد الشعور أو الاختبار وقت مقارفة الجرائم المسندة إليه (نقض ٢٣ يونيو سنة ١٩٥٨ ، مجموعة أحكام محكمة النقض ن س٩ ، رقم ١٧٦ ، ص ٦٩٨ . انظر كذلك نقض ٣ مارس سنة ١٩٧٥ ، مجموعة أحكام محكمة النقض ، س٢٦ ، رقم ٤٦ ، ص ٢٠٧ ، ونقض ٧ ديسمبر سنة ١٩٧٨ ، مجموعة أحكام محكمة النقض ، س٢٩ ، رقم ١٨٤ ، ص ٨٨٨) .

ويلاحظ أن المراد يفقد الشعور أو الاختيار لا يعنى زوال التمييز أو الاختيار تماما ، وإنما يريد الانتقاص منهما إلى حد يجعلها غير كافيين لاعتداد المشرع بالإرادة ومن ثم كان متصورا أن تمتنع المسئولية على الرغم من بقاء قدر من التمييز أو الاختيار دون ما يتطلبه القانون . وتحديد القدر المطلوب من التمييز والاختيار من شأن قاضى الموضوع ، وله الاستعانة بالخبير كي يكشف له عن خصائص الإرادة ، فيحدد على هذا الأساس مقدار ما تستحقه من قيمة في نظر القانون . (د/ محمود نجيب حسنى - المرجع السابق) .

وتختلف حالة المجرم عن حاله (المجرم الشاذ) أو (نصف المجرم) أو (شبه المجنون) وهو شخص أصابه خلل عقلى جزئى لم يفقده الأهلية للمسئولية ، ولكنه انقض منها على نحو ملموس ، فاقدم على الجريمة وهو يعانى من الآثار النفسية لهذا الخلل . وهذا المجرم لا تمتنع مسئوليته لأنه لا يمكن تجاهل القدر الذى توافر لديه من التمييز ، وهو لا يسأل كذلك مسئولية تامة لأنه لا يمكن تجاهل عاهة عقله ونقصان القدر المتوافر لديه من التمييز ، وتوصف حالته بأنها حالة (مسئولية مخففة) لأن المسئولية والعقوبة يجب أن يتناسبا مع القدر من الأهلية الذى يكون متوافرا لدى المجرم . إلا أن التشريع الجنائى المصرى يجهل نظرية المسئولية المخففة ، لأن نصوصه وضعت تحت تأثير نظريات ترى الناس أحد رجلين : إما مسئول مسئولية كاملة ، وهو الشخص المعتاد ، وإما غير مسئول اطلاقا ، وهو المجنون ، ولا تعرف وسطا بين الطرفين . فالأهلية الجنائية كما نظمها المشرع المصرى إما أن تكون متوافرة أو غير متوافرة كلية . أما الأهلية الناقصة فلا تأثير لها على المسئولية الجنائية ، وللقاضى فى هذه الحالة أن يلائم العقوبة بما يتفق والظروف الشخصية للجانى فى إطار سلطته التقديرية . وهذا الوضع منتقد ، فمن الناس من يحتلون المنزلة الوسطى بين المسئولين مسئولية كاملة وغير المسئولين اطلاقا ، والتي يجب أن تسأل مسئولية مخففة . (انظر الدكتور / محمود نجيب) .

٣) معاصرة فقد الشعور والاختيار لارتكاب الجريمة : يجب أن يكون الجنون أو العاهة العقلية قد أحدث أثره فى الإدراك أو الاختيار وقت ارتكاب الجريمة . ولذلك فإن المرض العقلى المتقطع لا ينفى المسئولية إذا كانت الجريمة قد ارتكبت فى فترات الافاقة . إذ تعنى الافاقة احتفاظ المتهم بشعوره واختياره ، وذلك بالرغم من تأثيره على الجانب النفسى للشخصية فى تلك الفترات . (د/ مأمون محمد سلامة - المرجع السابق - ص ٣١٢) .

كما أن الجنون السابق على ارتكاب الجريمة ، ومثله الجنون الذى يطرأ بعد ارتكاب الجريمة ، لا يمنع من قيام المسئولية .

ويكفى أن يتحقق فقدان الشعور والاختيار وقت ارتكاب الجريمة دون تطلب علاقة سببيه بين المرض العقلي وارتكاب الجريمة . ومع ذلك ففي حالات الجنون الجزئي الذي يصيب جانباً دون آخر من جوانب الشخصية فإنه يلزم الارتباط السببي بين المرض وبين ارتكاب الجريمة كما هو الشأن في بارانويا التتبع والاضطهاد . فإذا كانت الجريمة غير مرتبطة بالمرض في هذه الفروض فإن المسؤولية الجنائية تثبت في حق الجاني ، كما لو ارتكب المصاب بهذيان التتبع جريمة تزوير أو اختلاس مثلاً .

الصلة بين الحجر وامتناع المسؤولية : يوقع الحجر على المجنون أو المعتوه عن طريق القاضي ، وتبطل بقوة القانون كل التصرفات التي تصدر بعد تسجيل قرار الحجر (المادتان ١١٣ ، ١١٤ من القانون المدني) . ويعنى ذلك أن القانون المدني يعتبر الحجر قرينه غير قابلة لاثبات العكس على الجنون أو العته . ولكن ليس للحجر هذا الأثر بالنسبة لامتناع المسؤولية الجنائية ، أي انه ليس قرينه مطلقة على ذلك ، ومن ثم كان متعيناً على القاضي الذي يدفع أمامه مجنون المتهم أو عاهة عقله على نحو أفقده الشعور أو الاختيار وقت الفعل ، ويحتج لاثبات ذلك بقرار الحجر الذي وقع عليه ولم يرفع بعد أن يتحقق بصفة خاصة من حالته وقت الفعل ، فإن ثبت لديه تمتعه بالشعور والاختيار ، فله أن يقرر مسؤوليته على الرغم من قرار الحجر . (د/ عبد الرزاق السنهوري و MERLE) .

ومن القضاء الحديث لمحكمة النقض بعد صدور القانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ بإصدار قانون رعاية المريض النفسي- وتعديل بعض أحكام قانون العقوبات والإجراءات الجنائية بالنص الآتي : "لا يسأل جنائياً الشخص الذي يعاني وقت ارتكاب الجريمة من اضطراب نفسي- أو عقلي أفقده الإدراك أو الاختيار أو الذي يعاني من غيبوبة ناشئة عن عقاقير مخدرة أيا كان نوعها إذ أخذها قهراً عنه أو على غير علم منه بها ويظل مسئولاً جنائياً الشخص الذي يعاني وقت ارتكاب الجريمة من اضطراب نفسي أو عقلي أدى إلى انقاص إدراكه أو اختياره ، وتأخذ المحكمة في اعتبارها هذا الظرف عند تحديد مدة العقوبة

وقد قضت محكمة النقض بأن "من حيث إن مما ينعاه الطاعن على الحكم المطعون فيه أنه إذ دانه بجريمتي القتل العمد مع سبق الإصرار وإحراز سلاح أبيض- سكين - بغير مسوغ من الضرورة الشخصية أو الحرفية قد شابه القصور في التسبب والإخلال بحق الدفاع ، ذلك بأنه أ طرح بما لا يصلح دفاعه بانتفاء مسؤوليته عن الحادث لمعاناته من اضطراب نفسي يفقده القدرة على الإدراك والتمييز ، مما يعيبه ويستوجب نقضه ، وحيث إن الحكم المطعون فيه بعد أن بين واقعة الدعوى والظروف التي وقعت فيها عرض لدفع الطاعن بإعفائه من العقاب وأ طرحه بتحديد ماهية المرض الذي تنعدم به المسؤولية وقصره على المرض العقلي الذي يوصف بأنه جنون أو عاهة في العقل على نحو ما استرشد به من تقرير قانوني وما جرى به نص المادة ٦٢ من قانون العقوبات الصادر بالقانون رقم ٥٨ لسنة ١٩٣٧ من أنه "لا عقاب على من يكون فاقد الشعور أو الاختيار في عمله وقت ارتكاب الفعل إما لجنون أو عاهة في العقل وإما لغيبوبة ناشئة عن عقاقير مخدرة أيا كان نوعها إذا أخذها قهراً عنه أو على غير علم منه بها" ، وعدم معاناة الطاعن من أية أعراض دالة على وجود اضطراب عقلي لديه ، غافلاً عما طرأت على هذا النص من تعديل تشريعي باستبداله بالقانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ بإصدار قانون رعاية المريض النفسي وتعديل بعض أحكام قانون العقوبات والإجراءات الجنائية بالنص الآتي : "لا يسأل جنائياً الشخص الذي يعاني وقت ارتكاب الجريمة من اضطراب نفسي- أو عقلي أفقده الإدراك أو الاختيار أو الذي يعاني من غيبوبة ناشئة عن عقاقير مخدرة أيا كان نوعها إذ أخذها قهراً عنه أو على غير علم منه بها ويظل مسئولاً جنائياً الشخص الذي يعاني وقت ارتكاب

الجريمة من اضطراب نفسي- أو عقلي أدى إلى انقاص إدراكه أو اختياره ، وتأخذ المحكمة في اعتبارها هذا الظرف عند تحديد مدة العقوبة". لما كان ذلك ، وكان مؤدى هذا التعديل أنه ساوى بين الجنون والمرض النفسي- كسببين للإعفاء من العقاب بعد أن كان النص قبل تعديله يقصره على الجنون والغيوبة الناشئة عن العقاقير المخدرة أيا كان نوعها إذا أخذها قهرا عنه أو على غير علم منه بها ، بما يتحقق به معنى القانون الأصلح للمتهم في حكم الفقرة الثانية من المادة الخامسة من قانون العقوبات ، ولما كان الحكم المطعون فيه قد أطرح دفع الطاعن في هذا الشأن استنادا إلى نص المادة ٦٢ من قانون العقوبات قبل تعديلها فإنه يكون قد أخل بحق الطاعن في الدفاع ، هذا فضلا عن أنه لما كانت المادة ٣٥ من القانون رقم ٥٧ لسنة ١٩٥٩ في شأن حالات وإجراءات الطعن أمام محكمة النقض تخول هذه المحكمة أن تنقض الحكم لمصلحة المتهم من تلقاء نفسها إذا صدر بعد وقوع الفعل وقبل الفصل فيه بحكم بات قانون أصلح للمتهم ، وكان القانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ المار ذكره يعد قانونا أصلح للمتهم على نحو ما سلف بيانه فيكون هو الواجب التطبيق عملا بالمادة الخامسة من قانون العقوبات أما وقد أعرض الحكم المطعون فيه عن تطبيقه فإنه يتعين نقضه لهذا السبب أيضا كيما تتاح الطاعن فرصة محاكمته في ضوء المادة ٦٢ من قانون العقوبات آنفة البيان بعد تعديلها بالقانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ باعتباره قانونا أصلح" (الطعن رقم ٢٨٦٣ لسنة ٨٠ ق جلسة ٢٠١٢/١/١٤)

كما قضت بأن "من المقرر أن مناط الإعفاء من العقاب لفقدان الجاني شعوره واختياره في عمله وقت ارتكاب الفعل ، هو أن يكون سبب هذه الحالة راجعا على ما تنص عليه المادة ٦٢ من قانون العقوبات لجنون أو عاهة في العقل دون غيرهما ، وكان المستفاد من دفا الطاعن هو أنه كان في حالة من حالات الإثارة والاستفزاز والغضب تملكته عقب علمه بسوء سلوك زوجته عليها فإن الدفاع- على هذه الصورة- لا يتحقق به الدفع بالجنون أو العاهة في العقل ، ولما كانت حالات الإثارة أو الاستفزاز أو الغضب مجرد أعذار قضائية مخففة يرجع الأمر في تقديرها إلى محكمة الموضوع بغير معقب عليها من محكمة النقض ، وهى تلك الأعذار التي فندتها فيما بعد تعديلات قانون العقوبات القانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ في المادة ٦٢ من قانون العقوبات باعتبار الاضطراب النفسي- أو العقلي ظرفا مخففا عند تحديد مدة العقوبة ، وكان الحكم المطعون فيه قدر عذر الطاعن بقوله "وما أثاره الدفاع في شأن سلوك المجني عليها فإنه على الرغم من ثبوت ذلك فإن المحكمة لاحظت أن سلوك المتهم هو أيضا سلوك منحرف وقد وازنت المحكمة بين الأمرين على نحو ما سيرد بالحكم" ، فإن النعى على الحكم المطعون فيه لا يكون له محل ، فضلا عن أن الثابت من الرجوع إلى محضر- الجلسة أن الطاعن أو المدافع عنه لم يطلب الاستعانة بأهل الخبرة لتحقيق دفاعه هذا فلا يجوز للطاعن من بعد أن ينعي على المحكمة قعودها عن إجراء تحقيق لم يطلب منها ويكون النعى على الحكم في هذا الشأن غير مقبول" (الطعن رقم ٢٢٩٥ لسنة ٨١ ق جلسة ٢٠١٢/١٠/١٧) وبأنه "وحيث إن مما ينه الطاعن على الحكم فيه أنه إذ دانه بجريمة القتل العمد ، قد شابه القصور في التسبب والإخلال بحق الدفاع ذلك بأن لم يجبه إلى طلبه ندب لجنة من الأطباء النفسيين لمناقشة التقرير الطبي النفسي الاستشاري للوقوف على حالته النفسية وقت ارتكاب الجريمة واثرها على مسئوليته الجنائية على الرغم من جوهريته وأطرح دفاعه في هذا الشأن بما لا يصلح ردا ، مما يعيبه ويستوجب نقضه ، وحيث أن الأصل المقرر في القانون على مقتضى الفقرة الأولى من المادة الخامسة من قانون العقوبات هو أن يعاقب على الجرائم بمقتضى- القانون المعمول به وقت ارتكابها ، إلا أنه لما كانت الفقرة الثانية من تلك المادة قد نصت على أنه إذا صدر بعد وقوع الفعل وقبل الحكم فيه قانون أصلح للمتهم فهو الذي يتبع دون غيره ، وكانت المادة ٦٢ من قانون العقوبات الصادر بالقانون رقم ٥٨ لسنة ١٩٣٧ تنص على أنه لا عقاب على من يكون فاقد الشعور أو الاختيار في عمله وقت ارتكاب الفعل إما لجنون أو عاهة في العقل إما لغيوبة ناشئة من عقاقير مخدرة أيا كان

نوعها إذا أخذها قهرا عنه أو على غير علم منه بها ، وكان القانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ بإصدار قانون رعاية المريض النفسي- وتعديل بعض أحكام قانون العقوبات الصادر بالقانون رقم ٥٨ لسنة ١٩٧٣ وقانون الإجراءات الجنائية قد صدر بتاريخ ٢٠٠٩/٥/١٤- بعد صدور الحكم المطعون فيه- ونص في المادة الثانية منه على أن يستبدل بنص المادة ٦٢ من قانون العقوبات المشار إليه النص الآتي : "لا يسأل جنائيا الشخص الذي يعاني وقت ارتكاب الجريمة من اضطراب نفسي أو عقلي أفقده الإدراك أو الاختيار أو الذي يعاني من غيبوبة ناشئة عن عقاقير مخدرة أيا كان نوعها إذا أخذها قهرا عنه أو على غير علم منه بها ويظل مسئولا جنائيا الشخص الذي يعاني وقت ارتكاب الجريمة من اضطراب نفسي- أو عقلي أدى إلى انقاص إدراكه أو اختياره ، وتأخذ المحكمة في اعتبارها هذا الظرف عند تحديد مدة العقوبة" ، وكان الطاعن قد طلب أمام محكمة الموضوع ندب لجنة لبحث حالته النفسية في ضوء تقرير الطب النفسي الاستشاري المقدم منه وذلك تحقيقا لدفاعه القائم على أنه ارتكب الجريمة تحت تأثير اضطراب نفسي- عارض بما يؤثر على مسؤوليته الجنائية ، وكان نص المادة الثانية من القانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ بإصدار قانون رعاية المريض النفسي وتعديل بعض أحكام قانون العقوبات المشار إليه يتحقق به معنى القانون الأصلح للمتهم في حكم الفقرة الثانية من المادة الخامسة من قانون العقوبات إذ أنشأ للطاعن مركزا قانونيا أصلح له من النص المستبدل به باعتباره الاضطراب النفسي المفقود للإدراك أو الاختيار سببا لإعفاء المتهم من العقاب ، وكانت المادة ٣٥ من القانون رقم ٥٧ لسنة ١٩٥٩ بشأن حالات وإجراءات الطعن أمام محكمة النقض تخول لمحكمة النقض أن تنقض الحكم لمصلحة المتهم من تلقاء نفسها إذا صدر بعد ووقع الفعل وقبل الفصل فيه بحكم بات قانون أصلح للمتهم ، فإنه يتعين نقض الحكم المطعون فيه حتى تتاح للطاعن فرصة محاكمته في ضوء المادة ٦٢ من قانون العقوبات آنفة البيان بعد تعديلها بالقانون رقم ٧١ لسنة ٢٠٠٩ باعتباره قانونا أصلح دون الحاجة لبحث باقي أوجه الطعن . لما كان ذلك ، وكان الطعن مقدما للمرة الثانية فإنه يتعين تحديد جلسة لنظر الموضوع عملا بالمادة ٤٥ من قانون حالات وإجراءات الطعن أمام محكمة النقض المار ذكره" (الطعن رقم ٧٨٥٩ لسنة ٧٨ ق جلسة ٢٠١١/٥/٢٥)

ثانيا : الآثار المترتبة على امتناع المسؤولية

إذا توافرت الشروط المنصوص عليها في المادة ١/٦٢ من قانون العقوبات امتنعت مسؤولية الجاني عن الجريمة ، سواء أكانت جنابة أو جنحة أو مخالفة ، سواء أكانت عمدية أو غير عمدية ، وامتناع المسؤولية يقتصر على من توافرت هذه الشروط بالنسبة له دون غيره ممن ساهموا معه في الجريمة .

ويترتب على امتناع المسؤولية في حالة الجنون أن تمتنع سلطة التحقيق عن السير في الدعوى فتصدر أمرا بالأوجه لاقامتها ، فإذا كانت قد رفعت إلى المحكمة وجب عليها الحكم بالبراءة .

وهذا الأثر مترتب على كون الجنون وعاهة العقل يعدمان الشعور والاختيار أو يعدمان احدهما بغير أن يكون لإرادة الجاني دخل في حدوث العاهة ولا في الأثر المترتب عليها . فمن يقبل أن ينومه الغير تنويما مغناطيسا متوقعا اقدامه أثناء نومه على فعل معين ومريدا هذا الفعل ونتيجته يسأل عنه عمدا . أما إذا كان في استطاعته توقعه وتوقع نتيجته الاجرامية والحيولة دونها ، فهو مسئول مسؤولية غير عمدية . وغنى عن البيان أن من ينومه ويدفعه إلى هذا الفعل يكون مسئولا عنه كذلك . ومن يكون مصابا باليقظة النومية فيترك قرب فراشه أسلحة نارية أو مادة لاشعال الحريق ، ويكون في استطاعته توقع اقدامه على استعمالها في ارتكاب الجريمة ، يسأل عنها مسؤولية غير عمدية .

★ اثبات الجنون وعاهة العقل :

أن تقدير حالة المتهم وقت الجريمة من المسائل الموضوعية التي تختص محكمة الموضوع بالفصل فيها ، بغير رقابة عليها من محكمة النقض ، سواء فيما يتعلق بفقدان الشعور أو التمتع به ، وذلك بشرط أن يكون القاضي قد سبب حكمه تسببا كافيا .

وقد قضت محكمة النقض بأن : وحيث إن مما ينعاها الطاعن على الحكم المطعون فيه أنه إذ دانه بجريمتي القتل العمد مع سبق الإصرار المقترن بجنايات قتل أخرى ، وإحراز سلاحين أبيضين (سكين ومطواة) بغير ترخيص أو مسوغ ، قد شابه القصور والتناقض في التسبب والفساد فقي الاستدلال والإخلال بحق الدفاع ، ذلك بأن المدافع عنه تمسك بجنونه إبان ارتكابه تلك الجرائم ، وقدم شهادات طبية مثبتة لذلك ، وطلب عرضه على إحدى المصحات العقلية ، بيد أن المحكمة لم تجبه إلى طلبه ، وأعرضت على دفعه ومستنداته ، برد غير سائغ ، هذا فضلا عن أن الحكم اعتنق صورتين متعارضتين لواقعة الدعوى ، بما يعيبه ويستوجب نقضه ، وحيث إنه يبين من الحكم المطعون فيه أنه بعد أن حصل واقعة الدعوى وأدلة ثبوتها ، عرض لما تمسك به المدافع عن الطاعن من دفع بجنونه وقت ارتكابه لجرائمه ولطلبه إحالته إلى إحدى المصحات العقلية إثباتا لذلك ، وأطرحهما بقوله "الثابت من التحقيقات أن المتهم في الفترة السابقة على ارتكاب الجريمة كان يتمتع بشخصية معتدلة ويحسن معاملة الآخرين وأن علاقته بزوجته كانت علاقة طيبة لم يقل أحد من الشهود أنه قد بدر منه ما يفصح عن اختلال قواه العقلية ، بل أن تصرف المتهم وطريقته في التفكير قبل الحادث تنم عن توازنها وتمتعته بقدر كبير من الذكاء والحصافة فعندما علم بأن هناك مكالمات هاتفية تأتي لزوجته هداه فكره إلى إدخال خاصية إظهار رقم الطالب على هاتفه المنزلي ليتمكن من كشف شخصية المتصل وهو تصرف يدل على الروية والتعقل دون تخطي في إصاقه التهم بالآخرين دون دليل ، وذلك لا يصدر إلا من شخص متعقل في تصرفاته ويعي ما يهدف إليه جيدا ، والأكثر من ذلك أنه عندما علم برقم الهاتف الذي صدر منه الاتصال تمكن من الوصول إلى عنوان صاحبه فتوجه إليه فتبين له أنه هاتف حانوت فتناقش معه صاحبه وصولا لمعرفة المتصل وتمكن بالفعل من معرفته الأمر الذي يفصح عن أن ما قام به ما هو إلا تصرف عاقل ذي يعي كيفية الوصول إلى ما يسعى إليه وبالنظر إلى وقت ارتكاب الجريمة فإن التحقيقات أثبتت أن سلوك المتهم وتفكيره حال ارتكابه جريمته ينمان على أنه كان متمتعا بكامل قواه العقلية وأقدم عليها بعد تفكير وروية مسيطرا وتحكما في كافة فرائضه وأعصابه ويتضح ذلك من تخيره للأشرطة اللاصقة في كم فيه وتقييد حركة كل من المجني عليهم وزوجته وأولاده وهى أداة سريعة الاستعمال ويسهل تطويعها عن غيرها ثم تنوع وسائل قتل المجني عليه من الخنق إلى الإغراق إلى الذبح يدل على عمق تفكيره والتروي في التنفيذ وثبات أعصابه . كما أن الثابت من اعترافات المتهم أنه وبعد أن أجهز على زوجته وأولاده أخذ يتدبر أمر قتل المجني عليه الحسيني أحمد عبد الباقي وفي اليوم التالي قام بشراء سكين كبيرة الحجم وتمكن بطريقة ذكية إلى استدراجه إلى مسكنه بعد أن اختلق له رواية وهمية وحاجته الشديدة إليه ليساعده على حلها ، وعقب وثوق المجني عليه في صحة تلك الرواية حضر- إليه بالمسكن ليلقي طعنه قاتلة في جانبه تلتها ضربة أخرى في رقبته ثم تركه المتهم ينزف فترة طويلة وهو يلقي على مسامعه علما بعلاقته بزوجته وبعد أن أفشى- غليله منه هم بذبحه ليلقي حتفه ، الأمر الذي يفيد بجلاء ذكاء الخاطر وعمق الفكر وثبات الأعصاب لدى المتهم وأنه بمنأى عن أى آفة أو عاهة عقلية وقت ارتكابه الجريمة . كما أن الثابت أيضا من التحقيقات التي أجريت معه بمعرفة النيابة العامة أن المتهم كان يجب على كافة الأسئلة التي وجهت إليه أثناء التحقيق بدقة وإلمام وإحاطة شاملة لكافة الوقائع التي اقترفها دون سهو أو إغفال مع قدرة فائقة على طرح وتوضيح مشاعره أثناء قتله للمجني عليه مع تباينها عند قتل أولاده وأوضح أن ذلك كان سببا في تغيير وسائل قتلهم وصولا إلى إلقاها إماما وعنفا وهو ما يجزم بسلامة قواه العقلية تماما . كما أن مسلمه أمام المحكمة ينم عن

ذلك وكان في إجابته عليها عندما واجهته بالتهمة المسندة إليه بقوله "قدر الله وما شاء فعل" ، وثباته واتزانة طيلة جلسات المحاكمة اقوى دليل على سلامة عقله من أية مرض يعدم مسئوليته الجنائية عن الجريمة ، ومن ثم فإن ما أثاره الدفاع في هذا الخصوص لا يعدو أن يكون مجرد قول مرسل لا يسانده دليل أو حتى قرينة تشير ولو من بعيد إلى جدية هذا الادعاء الذي لم يقل به أحد بالتحقيقات ومما يدل على فساد هذا الادعاء أن مظاهر هدوء التفكير وقوة ثبات الأعصاب عند التنفيذ وإدراكه طبائع الأشياء والحرص واليقظة الثابتين قبل وأثناء وبعد التنفيذ كل ذلك كان واضحا تماما وثابتا على نحو ما ورد باعترافه التفصيلي الذي أسلفناه وما سبق أن أوضحته المحكمة آنفا ولا ينال من ذلك ما قرر ربه شقيقتا المتهم من أنه كان يعاني من مرض عقلي قبل الجريمة بخمس سنوات أو أكثر كما لا ينال من ذلك ما قدمه الدفاع من تذكرة طبية صادرة من طبيب خاص وكذا رسم مخ بقالة أنه خاص بالمتهم إذ أن المحكمة لا تطمئن إليها لإسناد صدورها إلى طبيب خاص ويسهل اعداها لتخليص المتهم من مسئوليته علاوة على أن ما ورد بها لا يفيد اصابة المتهم بعاقة عقلية بعدم مسئوليته الجنائية ، وأن تلك الأقوال التي أبدت من شقيقتا المتهم لا تطمئن المحكمة إليها إذ ترى أن تلك الأقوال أبدت لذات الغرض ولم يقل بها سواهما ، ومن ثم فإن المحكمة تطرح هذا الدفع لا تجيب الدفاع إلى مطلبه الذي قصد به (التشكيك والمماطلة) لما كان ذلك ، وكان تقدير حالة المتهم العقلية وأن كان في الأصل من المسائل الموضوعية التي تختص محكمة الموضوع بالفصل فيها ، غير أنه من الواجب عليها أن تبين في حكمها الأسباب التي تبني عليها قضاءها في هذه المسألة بيانا كافيا لا لإجمال فيه ، وليس به بل أن من واجبها في هذه الحالة أن تثبت هي من أنه لم يكن مصابا بهذا المرض وقت ارتكاب الفعل وأن تقييم قضاءها بذلك على أسباب سائغة . لما كان ذلك ، وكان ما ورد به الحكم على دفاع الطاعن لا يفيد أنه كان متمتعا بقواه العقلية وقت ارتكابه جرائمه ، وحمله في الوقت نفسه عبء إثبات مرضه العقلي ، كما تساند في تبرير عدم إجابة الدفاع إلى طلبه فحص حالة الطاعن العقلية بما لا يسوغ ما انتهى إليه في هذا الشأن ، ذلك بأن مسلك الطاعن في الفترة السابقة على الجريمة ، واعترافه بارتكابها ، وموقفه أثناء المحاكمة ، كل ذلك لا يدل بذاته على أنه سليم العقل وقت ارتكاب الجريمة ، وقول الحكم بأن الشهادات الطبية المقدمة من الطاعن منسوبة إلى طبيب خاص ويسهل اعداها لتخليص المتهم من مسئوليته ، لا يسوغ وحده استبعادها ، إذ كان يتعين على المحكمة من ساورها الشك فيها ، أن تستوثق من ذلك عن طريق المختص فنيا بهذا الأصول كما أن ما استطرده إليه الحكم من أن ما ورد بها لا يفيد اصابة الطاعن بعاهة عقلية ، فإنه وبفرض صحته - لا يلزم عنه عدم إصابته بها . لما كان ذلك ، وكان دفاع الطاعن في الخصوص السالف يعد جوهريا ، لأنه ينبني عليه - إذا صح - امتناع عقابه عن الأفعال المسند إليه ارتكابها ، فقد كان متعينا على المحكمة أن تحقق هذا الدفاع الجوهرية الذي يسانده واقع عن طريق المختص فنيا ، أما وهي لم تفعل اكتفاء بما قالت في هذا الشأن ، فإن الحكم المطعون فيه يكون قد شابه القصور في التسبب والفساد في الاستدلال وأخل بحق الطاعن في الدفاع" (الطعن رقم ٦٦٢٧ لسنة ٧٢ جلسة ٢٠٠٢/١٠/٢٠)

كما قضت بأن " وحيث إن مما ينهه الطاعنة الأولى على الحكم المطعون فيه أنه إذ دانها والطاعن الثاني جرمي القتل العند مع سبق الإصرار والترصد وإحراز سلاحين أبيضين (سكنتين) بغير مسوغ وقضى باعدهما قد شابه القصور في التسبب والإخلال بحق الدفاع ذلك بأنه التفت عن طلبها بإحالتها إلى مستشفى الأمراض النفسية لبيان مدى سلامة قواها العقلية مما يعيب الحكم ويستوجب نقضه ، وحيث إن البين من الاطلاع على الحكم المطعون فيه والمفردات المضمومة أن المدافع عن الطاعن الأولى طلب بجلسة ٢٠٠٣/١/١٨ إحالتها إلى مستشفى الأمراض النفسية لبيان مدى سلامة قواها العقلية . لما كان ذلك ، وكان من المقرر طبقا لنص المادة ٦٢ من قانون العقوبات أن فقد الإرادة أو الإدراك لجنون أو عاهة يترتب عليه من الناحية الجنائية انعدام مسئولية المتهم أيا كان نوع الجريمة المسندة إليه وسواء كانت عمدية أو غير عمدية ، فإن

هذا الدفاع من الطاعة الأولى وإن أبدى بإحدى جلسات المرافعة ولم تتمسك به بجلسة المرافعة الأخيرة إلا أنه كان مطروحا على المحكمة عند نظر موضوع الدعوى وهو من بعد دفاع جوهرى إذ أن مؤداه- لو ثبت إصابة الطاعة الأولى بعاهة في العقل وقت ارتكابها الأفعال المسندة إليها- انتفاء مسئوليتها عنها عملا بنص المادة ٦٢ من قانون العقوبات ، وكان من المقرر أن تقدير حالة المتهم العقلي وإن كان في الأصل من المسائل الموضوعية التي تختص محكمة الموضوع بالفصل فيها ، إلا أنه يتعين عليها ليكون قضاؤها سليما أن تعين خيرا للبت في هذه الحالة وجودا أو عدما لما يترتب عليها من قيام أو امتناع عقاب المتهم ، فإن لم تفعل كان عليها أن تورد في القليل أسبابا سائغة تبني عليها قضاءها برفض هذا الطلب وذلك إذا ما رأت من ظروف الحال ووقائع الدعوى وحالة المتهم أن قواه العقلية سليمة وأنه مسئول عن الجرم الذي منه ، ولما كانت المحكمة لم تفعل شيئا من ذلك فإن حكمها يكون مشوبا بعيب القصور في التسبيب والإخلال بحق الدفاع مما يبطله ويجب نقضه بالنسبة للطاعة الأولى المحكوم عليها بالاعدام وللطاعن الثاني لوحدة الواقعة وحسن سير العدالة وذلك بغير حاجة إلى بحث باقي ما يثيره الطاعة الأولى وسائر ما يثيره الطاعن الثاني في أوجه طعنهما" (الطعن رقم ٢٠٣٦٢ لسنة ٧٤ ق جلسة ٢٠٠٤/١٠/١١)

كما قضت بأن "لما كان ذلك ، وكان البين من الاطلاع على الحكم المعروف والمفردات المضمومة أن المدافع عن الطاعة طلب بجلسة ٢٠٠٦/١/١٦ أمام قاضي المعارضات عند النظر في أمر تجديد حبسها إحالتها لمستشفى الأمراض العقلية لبيان مدى سلامة قواها العقلية . لما كان ذلك ، وكان من المقرر طبقا لنص المادة ٦٢ من قانون العقوبات أن فقد الإرادة أو الإدراك لجنون أو عاهة عقلية يترتب عليه من الناحية الجنائية انعدام مسئولية المتهم أيا كان نوع الجريمة المسندة إليه وسواء كانت عمدية أو غير عمدية فإن هذا الدفاع من الطاعة وإن أبدى أمام قاضي المعارضات لدى النظر في تجديد حبسها إلا أنه كان مطروحا على المحكمة عند نظر موضوع الدعوى وهو من بعد دفاع جوهرى إذ أن مؤداه لو ثبت إصابة الطاعة بعاهة في العقل وقت ارتكابها الأفعال المسندة إليها انتفاء مسئوليتها عنها عملا بنص المادة ٦٢ من قانون العقوبات وكان من المقرر أن تقدير حالة المتهم العقلية وإن كان في الأصل من المسائل الموضوعية التي تختص محكمة الموضوع بالفصل فيها إلا أنه يتعين عليها ليكون قضاؤها سليما أن تعين خيرا للبت في هذه الحالة وجودا وعدما لما يترتب عليها من قيام أو امتناع عقاب المتهم فإن لم تفعل كان عليها أن تورد في القليل أسبابا سائغة تبني عليها قضاءها برفض هذا الطلب وإذا ما رأت من ظروف الحال ووقائع الدعوى وحالة المتهم أن قواه العقلية سليمة وأنه مسئول عن الجرم الذي وقع منه ، ولما كانت المحكمة لم تفعل شيئا من ذلك فإن حكمها يكون مشوبا بعيب القصور في التسبيب والإخلال بحق الدفاع بما يبطله" (الطعن رقم ٤٥١٢٧ لسنة ٧٦ ق جلسة ٢٠٠٦/١٢/٦)

واستدلال الحكم بأقوال المتهم وتصرفاته بعد جرمته على سلامة قواه العقلية وقت ارتكابها استدلال سائغ إذا كان الحكم قد اتخذ منها قرينة يعزز بها النتيجة التي خلص إليها التقرير الطبى عن حالة المتهم العقلية ، وكان هذا التقرير كافيا لحمل قضاء الحكم في قوله بمسؤولية المتهم (نقض ٢٩ إبريل سنة ١٩٧٣ - مجموعة أحكام محكمة النقض - س ٢٤ - رقم ١٢٠ - ص ٥٨٦) .

والطريقة الطبيعية المألوفة لاثبات جنون المتهم أو نفيه هي ندب خبير (أخصائى) للكشف على قواه العقلية ، وليس من شأن الخبير أن يقرر ما إذا كان المتهم مسؤولا جنائيا عن أفعاله أم غير مسئول ، وإنما تقتصر مهمته على بأن ما إذا كان المتهم مصاب بجنون أو عاهة عقلية من عدمه ، وعلى القاضى ان يستخلص من تقرير الخبير ما لا راده المتهم من قيمة قانونية دون ان يكون ملزما بما اثبتته الخبير من وقائع او انتهى اليه من نتائج فالمحكمة هي

الخبر الا على في كل ما استدعى خبرة فيه . لكن اذا تعرضت لتنفيذ تقرير من خير فنى وجب ان يكون التنفيذ باسباب فنيه تحمله ، فلا يصح تنفيذ رأى مدير مستشفى الامراض العقلية بشهادته الشهود ، ولا تكون قد اخلت بحق الدفاع وأسست حكمها على اسباب لا تحمله ومحكمة الموضوع ليست ملزمة بإجابه الدفاع الى ما يطلبه من ندب خير لتقدير حاله المتهم العقلية ، ما دامت قد استبانت سلامة عقله من موقفه من التحقيق ومن حالته بالجلسة ومن اجاباته على ما وجهته إليه من الأسئلة ومناقسته للشهود فقد يرى أن الأمر من الوضوح بحيث يستطيع البت فيه بنفسه ، كما لو كانت مظاهر المرض واضحة لديه أو قدر أن الدفع بامتناع المسئوليه غير جدى لأن القرائن تكذبه . ويتقيد القاضى حتى يرفض الاستعانه بخير ، أو يرفض الدفع بامتناع المسئوليه بأن يسبب رفضه تسببا كافيا ومن حق المحكمة أن تقرر امتناع مسئوليه المتهم ولو لم يدفع ذلك ، إذ من واجبه ان تحقق من توافر كل أركان الجريمة وعناصر المسئولية عنها حتى يكون من حقها ان تنطق بالعقوبة ، ثم أنه ليس من شروط امتناع المسئوليه أن يدفع المتهم به ولا يعد تسببا كافيا أن يستند القاضى في اعتباره المتهم مسئولا عن أفعاله إلى أنه لم يقدم الدليل على امتناع السئوليته ، أو إلى أنه " لم يبد انه مجنون في الوقت المناسب اثناء المحاكمة وإذا طلب محامى المتهم حالته الى الكشف الطبى لاختبار قواه العقلية ، ثم تنازل المتهم نفسه عن هذا الطلب ولم يرد الحكم عليه ، فلا يصح الطعن في هذا الحكم بمقوله أنه قد اخطأ في تعويله على تنازل المتهم في حين أنه كان يجب التعويل على طلب المحامى وغايه ما في الأمر أنه يكون على محكمه الموضوع أن تراقب حاله المتهم المتنازل لتحرى ما إذا كان تنازله هذا عن عقلية غير متزنه فلا تحفل به وتقرر باحالته الى الطبيب الشرعى ، أم أن المتهم ليس به ما يدل على خلل في عقله فتقبل تنازله ، ولكن هذا القضاء منتقد لان اخطر صور الجنون هى تلك التى يخفى أمرها ، ولا تعطى أية اعراض ظاهره فلا يكتشفها إلا الفنى بعد بحث متأن . ولذلك فإنه كان من الافضل في هذا الشأن ترجيح طلب المحامى الخاص بتحقيق حاله المتهم العقلية على تنازل المتهم عن هذا التحقيق مهما استبان من هدوء حاله المتهم بحسب الظاهر الذى قد لا يمثل الواقع الفعلى في شئ . ولا يلام القاضى حين يغفل الاشارة الى تمتع المتهم بقواه العقلية إلا إذا دفع دفعا جديا بامتناع مسئوليته لجنون او عاهه في العقل ولذلك فأن الدفع بالجنون يعد دفعا جوهريا مؤثرا في مصير الدعوى فيجب على محكمة الموضوع أن تتعرض له في حكمها إما بقبوله وإما برفضه لأسباب منطقية سائغة مبينه بيانا كافيا لا اجمال فيه . فلا يحق لها مثلا ان ترفض هذا الدفع مسنده في اثبات عدم جنون المتهم الى القول بأنه يقدم دليلا ، بل أن من واجبه في هذه الحاله أن تثبت هى من أنه لو يكن مجنونا وقت ارتكاب الحادثة ، ولا تطالبه هو باقامه الدليل على دعواه " (د/رءوف عبيد - مجله مصر المعاصرة - ص ٨٩٠ ، ٨٩١ ، ٨٩٢) (نقض ١٩٣٤/١٠/١٥ - مجموعة القواعد القانونية - ج ٣ ، رقم ٢٧١ ص ٣٦٦ ، نقض ١٩٩٨/١٢/١٧ - مجموعة القواعد القانونية - ج ٧ - رقم ٧١٥ ص ٦٧١) .

وقد قضت محكمة النقض بان: لا يعد دفعا جديا قول الدفاع في صيغة عابره ان المتهم قد انتابته حاله نفسيه فاصبح لا شعور له وانه خرج من دور التعجيل الى دور الجنون الوقتى (نقض ١٧ مايو سنة ١٩٥٤ مجموعة احكام محكمة النقض ، س ٥ رقم ٢٤١ ، ص ٦٣٧)

ولتتمكن سلطة التحقيق او المحكمة من فحص حالة المتهم العقلية لتقديرها تنص المادة ٣٣٨ من قانون الاجراءات الجنائية على انه " إذا دعا الامر الى فحص حالة المتهم العقلية يجوز لقاضي التحقيق أو القاضي الجزئي كطلب النيابة العامة او المحكمة المنظورة امامها الدعوى على حسب الاحوال ان يأمر بوضع المتهم اذا كان محبوسا احتياطيا تحت الملاحظة في احد المجال الحكومية المخصصة لذلك لمدة او لمدة لا يزيد مجموعها على خمسة واربعين يوما بعد سماع اقوال النيابة العامة والمدافع عن المتهم ان كان له مدافع . ويجوز اذا لم يكن المتهم محبوسا احتياطيا ان يؤمر بوضعه تحت الملاحظة في اى مكان اخر"

وأخيرا ، ولا يصح أن يثار الدفع بالجنون او العاهة العقلية لأول مرة امام محكمة النقض ، لانه دفع متصل بالموضوع ويحتاج تحقيقا لا تختص هذه المحكمة باجرائه . فاذا كانت محكمة الموضوع لم تلحظ على المتهم جنونا أو عاهة عقلية ، وكان المدافعون عنه لم يثيروا شيئا في هذا الصدد امامها ، وكانت جميع الاوراق المقدمة منه في طعنه على الحكم لا تفيد انه كان وقت المحاكمة مصابا في عقله ، فلا يكون ثمة وجه للمساس بالحكم الصادر بإدانة المتهم . (نقض ١٩٤٩/٥/٢٤ - مجموعة القواعد القانونية - ج ٧ - رقم ١٧٧ - ص ٨٩٤) .

★ الدفع بجنون الشاهد :

وقد قضت محكمة النقض بأن "وإذ كان ذلك ، وكان الحكم قد أورد أن المجني عليها تعاني من ضعف بقواها العقلية- على ما سلف بيانه- ومع ذلك عول على شهادتها في قضائه بالإدانة فإنه يكون مشوبا بالفساد في الاستدلال ومخالفة القانون ولا يغني عن ذلك ما أورده الحكم من أدلة أخرى ، إذ الأدلة في المواد الجنائية متساندة يكمل بعضها بعضا ، بحيث إذا سقط أحدها أو استبعد تعذر التعرف على مبلغ الأثر الذي كان للدليل الباطل في الرأى الذي انتهت إليه المحكمة ، أو التعرف على ما كانت تنتهي إليه من نتيجة لو أنها فطنت إلى أن هذا الدليل غير قائم ، بما يتعين معه إعادة النظر في كفاية باقي الأدلة لدعم الاتهام" (الطعن رقم ٣١٠٣٦ لسنة ٧١ ق جلسة ٢٠٠٩/٢/١٩) وبأنه "وإذ كان ذلك ، وكان الحكم قد أورد أن المجني عليها لديها تخلف عقلي- على ما سلف بيانه- ومع ذلك عول على شهادتها في قضائه بالإدانة فإنه يكون مشوبا بالفساد في الاستدلال ومخالفة القانون ، ولا يغني عن ذلك ما أورده الحكم من أدلة أخرى إذ الأدلة في المواد الجنائية متساندة يكمل بعضها بعضا ، بحيث إذا سقط أحدها أو استبعد تعذر التعرف على مبلغ الأثر الذي كان للدليل الباطل في الرأى الذي انتهت إليه المحكمة أو التصرف على ما كانت تنتهي إليه من نتيجة لو أنها فطنت إلى أن هذا الدليل غير قائم ، بما يتعين معه إعادة النظر في كفاية باقي الأدلة لدعم الاتهام . لما كان ما تقدم ، فإنه يتعين نقض الحكم المطعون فيه والإعادة بغير حاجة إلى النظر في باقي وجوه الطعن" (الطعن رقم ٢٠١٤ لسنة ٧٨ ق جلسة ٢٠١٠/٦/٣) وبأنه "ولما كانت المحكمة قد عولت- ضمن ما عولت عليه- في إدانة الطاعن على شهادة المجني عليها على الرغم من منازعة الطاعن في قدرتها على الإدراك السليم والتميز بسبب حالتها المرضية ودون أن تعرض لتلك المنازعة إذ تعد- في خصوصية هذه الدعوى- دفاعا جديا وجوهريا تشهد له الأوراق ويتعلق بالدليل المقدم فيها وقد يترتب عليه- لو صح- تغيير وجه الرأى في الدعوى ، ولم تقسطه حقه وتعني بتحقيقه أو تبين علة إطراره ، ومن ثم فإن حكمها يكون مشوبا بالفساد في التفسير والإخلال بحق الدفاع ، ولا يغني عن ذلك ما أورده من أدلة أخرى لما هو مقرر من أن الأدلة في المواد الجنائية متساندة ومنها مجمعة

تتكون عقيدة القاضي ، فإذا سقط أحدها أو استبعد تعذر التعرف على مبلغ الأثر الذي كان للدليل الباطل في الرأي الذي انتهت إليه المحكمة ، وهو ما يتعين معه نقض الحكم المطعون فيه والإعادي بغير حاجة إلى بحث باقي أوجه الطعن" (الطعن رقم ٢٢٩٣٣ لسنة ٧٤ ق جلسة ٢٠١٠/١٢/٨) وبأنه "وإذ كان الطاعن قد طعن على شهادة المجني عليها بأنها مصابة بعاهة في العقل وأورده الحكم ما يظاهر هذا الدفع بما نقله عن تقرير الطب الشرعي وأقوال والد المجني عليها- على ما سلف بيانه - وقعدت المحكمة عن تحقيق قدرتها على التحيز أو بحث خصائص إرادتها وإدراكها العام استيثاقا من تكامل أهليتها لأداء الشهادة ، ومع ذلك عول على شهادتها في قضائه بالإدانة ، فإنه يكون مشوبا بالفساد في الاستدلال ومخالفة القانون ، ولا يغني عن ذلك ما أورده الحكم من أدلة أخرى إذ الأدلة في المواد الجنائية متساندة يكمل بعضها بعضا بحيث إذا سقط أحدها أو استبعد تعذر التعرف على مبلغ الأثر الذي كان للدليل الباطل في الرأي الذي انتهت إليه المحكمة أو التعرف على ما كانت تنتهي إليه من نتيجة لو أنها فطنت إلى أن هذا الدليل غير قائم مما يتعين معه النظر في مدى كفاية باقي أدلة الاتهام . لما كان ما تقدم ، فإنه يتعين نقض الحكم المطعون فيه والإحالة ، بغير حاجة إلى بحث باقي ما يثيره الطاعن بأسباب طعنه" (الطعن رقم ٧٤٧٢ لسنة ٧٩ ق جلسة ٢٠١١/٥/٢٥)

★ التدابير الاحترازية التي توقع على المتهم عند ثبوت امتناع مسؤوليته :

قدر الشروع انه مما يهدد المجتمع بالخطر ان يطلق سراح متهم ثبت امتناع مسؤوليته لجنون او عاهه في العقل ، فتنص المادة ٣٤٢ من قانون الاجراءات الجنائية على أنه " إذا صدر أمر بأن لأوجه لاقامه الدعوى او حكم ببراءه المتهم وكان ذلك بسبب عاهه في عقله تأمر الجهة التي اصدرت الامر اوالحكم اذا كانت الواقعة جنياه أو جنحة عقوبتها الحبس يحجز المتهم في احد المحال المعده للأمراض العقلية الى ان تأمر الجهات المختصة باخلاء سبيله" فهذا التدبير الاحترازي يقي المجتمع خطوره هذا الشخص وغنى عن البيان أنه لا محل لهذا التدبير إلا إذا ثبت من التحقيق الابتدائي أو من المحاكمة ارتكاب المجنون للجريمة ، والا ما كان للمحكمة شأن به وكان امره للسلطة الادارية شأنه أي مجنون ."

★ المسؤولية المدنية للمجنون:

الأصل أن التمييز شرط للمسئولية المدنية عن العمل غير المشروع (م١٦٤مدنى) ، لان الخطأ الذى هو أساسا المسئولية المدنية لايتصور بدونه . وبذلك لا يسأل المجنون مدنيا عن تعويض الضرر النتائج عما يرتكبه من جرائم وهو فاقد الشعور او الاختبار . ومع ذلك فإنه وفقا للفقرة الثانية من المادة ١٦٤ من القانون المدنى تجوز مساءلة المجنون مدنيا عما يرتكبه من افعال ضاره فتنص هذه الفقرة على انه " اذا وقع الضرر من شخص غير مميز ولم يكن هناك من هو مسئول عنه ، او تعذر الحصول على تعويض من المسئول ، جاز للقاضى ان يلزم من وقع منه الضرر بتعويض عادل ، مراعىا في ذلك مركز الخصوم" .

ثانيا : الجنون او عاهة العقل الطارئ بعد ارتكاب الجريمة

الجنون الطارئ على الجاني بعد ارتكابه للجريمة لايؤثر بالطبع على مسئوليته الجنائية ، ولكن يقتصر اثره على اجراءات الدعوى اذا طرأ اثنائها ، او يؤثر على وقف تنفيذ العقوبة اذا طرأ بعد صدور الحكم على الجاني ، على التفصيل التالي .

★ وقف اجراءات الدعوى :

تنص المادة ١/٣٣٩ من قانون الاجراءات الجنائية على أنه " اذا ثبت ان المتهم غير قادر على الدفاع عن نفسه بسبب عاهة في عقله طرأت بعد وقوع الجريمة يوقف رفع لدعوى عليه او محاكمته حتى يعود اليه الرشد " وهذا النص يشير الى حالتين حاله ما اذا طرأت العاهة بعد الجريمة وقبل رفع الدعوى ، اي مرحلة التحقيق الابتدائي وحاله ما اذا طرأت بعد رفع الدعوى وقبل الحكم فيها وحكم الحالتين واحد وهو وقف الاجراءات .

وقد قضت محكمة النقض بأن : الأمر بهذا التدبير الزامى " فاذا اغفل الحكم ببراءة المتهم عن الأمر به كان معيبا بالخطأ في تطبيق القانون (نقض ٢٠ مارس سنة ١٩٧٢ ، مجموعة احكام محكمة النقض ، س٢٣ ، رقم ٩٧ ، ص٤٤٥ ، ونقض ٧ نوفمبر سنة ١٩٧٦ ، مجموعة احكام محكمة النقض ، س٢٧ ، رقم ١٩٣ ، ص٨٥٥) .

ومناطق وقف الاجراءات هو عدم قدره المتهم على الدفاع عن نفسه .

وتوقف الاجراءات عند اخر مرحلة وصلت اليها عند ثبوت الاصابه ، ويستمر الوقف حتى يعود الى المتهم رشده

بمعنى ان يقدر على الدفاع عن نفسه

وقد قضت محكمة النقض بأن : وحيث إن البين من مطالعة محاضر جلسات المحاكمة أن المدافع عن الطاعن طلب من المحكمة إعادة الطاعن إلى مستشفى الطب النفسي بالعجاسية- والذي كان قد سبق لها أن قررت إيداعه بها- لملاحظته وفحص حالته النفسية والعقلية- إزاء ما ثبت من تقريرها المودع من أنه يعاني من حالة اكتئاب وهو مرض عقلي يجول دون محاكمته حتى يشفي ، وانتهى إلى طلب وقف الفصل في الدعوى لحين شفائه ، وكان الثابت من ذلك التقرير الطبي المرفق ومما أورده الحكم المطعون فيه ممدوناته أن الطاعن يعاني من اكتئاب ألم به بعد ارتكابه للجريمة المسندة إليه . لما كان ذلك ، وكانت المادة ٣٣٩ من قانون الإجراءات الجنائية تنص على أنه "إذا ثبت أن المتهم غير قادر على الدفاع عن نفسه بسبب عاهة في عقله طرأت بعد وقوع الجريمة يوقف رفع الدعوى عليه أو محاكمته حتى يعود إليه رشده ، ويجوز في هذه الحالة لقاضي التحقيق أو القاضي الجزئي كطلب النيابة العامة أو المحكمة المنظورة أمامها الدعوى ، إذا كانت الواقعة جنائية أو جنحة عقوبتها الحبس ، إصدار الحكم بحجز المتهم في أحد المحال المعدة للأمراض العقلية إلى أن يتقرر إخلاء سبيله" ، وكان الشارع إنما استهدف من هذا النص تحقيق مبادئ العدالة وتقديس حق الدفاع أثناء التحقيق والمحاكمة وكفالاته في كلتا الحالتين بصورة حقيقية حاسمة ، إذ أن المتهم هو صاحب الشأن الأول في الدفاع عن نفيه ، وما كان النص على وجوب تنصيب محام له في مواد الجنائيات وإجازة ذلك في مواد الجنح والمخالفات إلا لمعاونته ومساعدته في الدفاع فحسب ، وبالتالي إذا ما عرضت له عاهة في العقل بعد وقوع الجريمة المسندة إليه فإنه ، ولو أن مسئوليته الجنائية لا تسقط في هذه الحالة ، إلا أنه يتعين أن توقف إجراءات التحقيق أو المحاكمة حتى يعود إليه رشده ، ويكون في مكنة المدافعة بذاته عن نفسه فيما

أسند إليه وأن يسهم مع العقلية ومواهبه الفكرية ، أما وقد قعدت المحكمة عن النهوض بذلك وخلا حكمها في الوقت ذاته مما ينفي طروء عاهة في عقل الطاعن- رغم ثبوت إصابته بحالة الاكتئاب- أو مما يثبت زوال هذه الحالة عنه ، كما أغفلت دفاع الطاعن- المستند إلى تقرير مستشفى الطب النفسي المرفق- بأنه كان مصاباً أثناء محاكمته بمرض الاكتئاب الذي من شأنه إعجازه عن الدفاع عن نفسه ، ولم تكن بتحقيق هذا الدفاع بلوغاً إلى غاية الأمر فيه أو ترد عليه بما ينفيه ، فإن حكمها المطعون فيه يوجب نقضه والإعادة دون حاجة لبحث باقي أوجه الطعن" (الطعن رقم ٢٩١٣٩ لسنة ٧٤ جلسة ٢٠٠٤/١٠/٧) وبأنه "يتعين ان توقف اجراءات التحقيق أو المحاكمة حتى يفيق المتهم ويعود اليه رشده ويكون في مكنته المدافعه عن نفسه فيما اسند اليه وان يسهم مع وكيل المدافع عنه في تخطيط أسلوب دفاعه ومراميه وهو متمتع بكامل ملكانه العقلية ومواهبه الفكرية" (نقض ١٥ يونيو سنة ١٩٦٥ ، مجموعة احكام محكمة النقض ، س١٦ ، رقم ١١٦ ، ص ٥٨٠). وبأنه "ولا يحول دون الايقاف حضور المتهم امام المحكمة ومعة المحامي الذي تولى الدفاع عنه ، وذلك لأن المتهم هو صاحب الشأن الاول في الدفاع عن نفسه فيما اسند إليه " (نقض ٤ يونيو سنة ١٩٧٨ ، مجموعة احكام محكمة النقض ، س٢٩ ، رقم ١٠٣ ، سنة ٥٤١).

ويترتب على وقف الاجراءات ان تقف جميع المواعيد ،كمواعيد الطعن في الاحكام .فلو حدثت العاهة بعد الحكم الابتدائي فلا يبدأ ميعاد الاستئناف إلا متى عاد إلى المتهم رشده .

على أن الوقوف لا يشمل جميع الاجراءات ،فهو لا يمنع من القيام بالاجراءات الضرورية التي لا تمس بشخص المتهم ،خصوصاً اذا كانت لها صفة الاستعجال كالمعاينة ،والتفتيش ،وسؤال الشهود ،حتى لاتضيع معالم الجريمة بمضي الزمن ،ولا يواجة بها المتهم الا عند افاقتة .وهو ما تنص عليه المادة ٣٤٠ من قانون الاجراءات الجنائية بقولها "لايحول ايقاف الدعوى دون اتخاذ اجراءات التحقيق التي يرى أنها مستعجلة أو لازمة .

★ وقف تنفيذ العقوبات :

إذا طرأ الجنون على المحكوم عليه بعد صدور حكم نهائي بالعقوبة وصيرورة العقوبة واجبة التنفيذ ، فان اثره يختلف باختلاف ما إذا كانت من العقوبات الماسة بالحرية ،سواء كانت سالبة لها كالاشغال الشاقة والسجن والحبس ، أم كانت مقيدة لها كمرقبة البوليس فإن المادة ٤٨٧ من قانون الاجراءات الجنائية توجب إرجاء تنفيذها حتى يبرأ المحكوم عليه . ويجوز للنيابة العامه ان تأمر بوضعه في احد المحال المعده للأمراض العقلية ، وتستنزل المده التي يقضيها في هذا المحل من مدة العقوبة المحكوم بها . والحكمة التي حدت بالمشروع الى وقف تنفيذ هذه العقوبة ، انها لن تحقق الغرض المقصود منها ، فسواء أريد إصلاح المحكوم عليه أو رده ، فهي لا تفلح مع المجنون بل أنها ستزيد حالته سوء وتردد المادة ٣٥ من قانون رقم ٣٩٦ لسنة ١٩٥٦ في شأن تنظيم السجون ذات الحكم فإذا زال سبب التأجيل بشفاء المحكوم عليه تعين تنفيذ العقوبة ، ويوقف سريان المدة المقرره لسقوط العقوبة طوال مده وقف تنفيذها باعتبار الجنون مانعا قانونيا يحول دون مباشرة التنفيذ (م٥٣٣ اجراءات جنائية).

وفيما يتعلق بعقوبة الاعدام فكان يوقف تنفيذها في الجنون حتى يبرأ طبقاً لنص المادة ١/٤٧٦ من قانون الاجراءات الجنائية لكن العمل دل على ان بعض المحكوم عليهم بالاعدام كان يدفع بالجنون الطارئ وربما بصورة متكرره لوقف تنفيذ الحكم أو بالأقل لتعطيله الى أن يتم فحص حالته لذا الغى هذا النص بالقانون رقم ١١٦ لسنة ١٩٥٥ فاصبح ينفذ الاعدام رغم الدفع بالجنون الطارئ بعد صيروره الحكم واجب النفاذ.

أما العقوبة المالية فلا يوقف تنفيذها ، لأنها لا تمس شخص المجنون ، بل أنها تتخذ ضد ماله وفي مواجهة القيم عليه ، ومنها ما لا يستلزم تنفيذه اجراء ما كالمصادره ، لأن الشئ لا يصادر إلا إذا كان مضبوطا .؟ وحكم الغرامة إذا أصبح نهائيا صار ديناً متعلقاً بذمه المحكوم عليه يستوفى منه بوسائل استيفاء الديون العادية . ولكن لا يجوز الاستعانة بالاكراه البدني لتنفيذها (م ٥١٣ اجراءات جنائيه)، لان الاكراه البدني يعنى تهديد المحكوم عليه والضغط على ارادته عن طريق حبسه حبسا بسيطا لكي يجبر على دفع الغرامه ، وهذا المعنى لا يمكن للمجنون ان يفهمه ويعى المقصود منه.

الجنون ونواحيه الطبية الشرعية

الجنون اوالمريض العقلي موضوع بحث علم قائم بذاته هو علم الامراض العقلية "psychiatry" ولكن الطب الشرعى قد يسأل عن تشخيص هذا المرض العقلي في اى من الناس وليس تعرض الطبيب الشرعى لتشخيص هذا المرض حينئذ مقصودا به تمييز الانواع المختلفة لهذه الامراض بقدر ما هو مقصود به اثبات المرض العقلي الذى يندرج تحت مادة القانون التى يراد تطبيقها في هذه الحالة بالذات . ذلك ان القانون لايعتبر الجنون او المرض العقلي حالة قائمة تستلزم تصرفات خاصة بل ان قانون حجز المصابين بأمراض عقليه رقم ١٤١ لسنة ١٩٤٤ قد قصد به حماية هؤلاء المرضى ورعايتهم بعد اذ اثبت عدم اهليتهم لحماية انفسهم وممتلكاتهم .
والقانون يفترض العقل في كل انسان حتى يثبت عكس ذلك واذا ادعى شخص على اخر بالجنون فيجب على المدعى أن يثبت دعواه هذه .

★ والادعاء بالجنون قد يكون محل بحث من الطب الشرعى في أحوال متباينة أهمها :

- ١- اذا ادعى شخص على قريب له بالجنون ظالما توقيع الحجر عليه و عندئذ تقوم النيابة بتحقيق الشكوى ليتبين مبلغ جديتها ، واذا رأت النيابة الاستمرار في التحقيق فقد تندب طبيبا شرعيا للكشف على المدعى عليه لتقرير حالته العقلية ثم تقرر النيابة رأيها بعد ذلك اما بحفظ الشكوى او اذا وجدتها جدية ومبنية على أساس فإنها تقدمها للمحكمة طالبة الحكم بتوقيع الحجر ، وقد يضاف الى هذا الطلب ابطال تصرفات المدعى عليه لمدة سابقة على طلب الحجر وعندئذ يسأل الطبيب الشرعى عن وقت حصول الجنون وهل يمكن معرفته بالتأكيد وهل يمكن تحديده بوقت قبل التصرفات المطلوب ابطالها او بعدها ؟
- ٢- اذا دفع متهم في جناية بإصابته بالجنون وقت محاكمته قاصدا من ذلك ان يؤجل المحاكمة طبقا لنص المادة ٣٣٩ من قانون الاجراءات التى تنص على انه اذا ثبت ان المتهم غير قادر على الدفاع عن نفسه بسبب عاهه في عقله طرأت بعد وقوع الجريمة يوقف الدعوى عليه او محاكمته حتى يعود اليه رشده
- ٣- اذا ادعى المتهم بالجنون وثبت جنونه وقت ارتكاب الجريمة فإنه يحكم ببراءته تطبيقا لنص المادة ٦٢ من قانون العقوبات التى تقول :

لا عقاب على من يكون فاقد الشعور او الاختيار في عمله وقت ارتكابه الفعل اما الجنون او عاههه في العق - واما الغيبوبة ناشئة عن عقاقير مخدرة ايا كان نوعها اذا اخذها قهرا عنه او على غير علم منه بها .

المسئولية والجنون

المقصود بالمسئولية أن يتحمل كل شخص تبعات اعماله أو اهماله فيعاقب عليها اذا كانت مخالفة للقانون ، ولما كانت فائدة القوانين تنظيم حياة الجماعة من الناس لتعيش كوحده متماسكة كان على هذه القوانين أن تحمي الناس مما قد يصيبهم به غيرهم من اعمال طائشة او اهمال ضار وذلك بغرض عقوبات مناسبة على سبيل التأديب للفاعل وفي حالات التي يكون الفاعل فيها غير قادر على فهم طبيعة عمله وتقدير نتائجه فلا معنى مطلقا لتوقيع العقوبة عليه لأن العقوبة هنا لا تؤدي الغرض المقصود منها أولا ، وثانيا لأن القصد الجنائي غير موجود في الفاعل وهذا القصد هو الشئ الذي يعاقب عليه ولهذا نجد القوانين ل تعاقب الطفل غير المميز على ما يأتيه من الافعال ولو كانت اجراميه ، لأنه لا يستطيع أن يفهم طبيعة هذه الاعمال أو أن يميز بين الخير منها والشر ، ولذلك أيضا نجد أن القوانين لا تعاقب المجنون أو المختل العقل على ما قد يبد منه من الاعمال المخالفة للقانون فينص قانون العقوبات المصرى على أن لا عقاب على من يكون فاقد الشعور أو الاختيار في عمله وقت ارتكاب الفعل اما الجنون او عاهه في العقل واما الغيبوية ناشئة عن عقاقير مخدرة ايا كان نوعها إذا أخذها قهرا عنه أو على غير علم منه بها .

ويجب أن يلاحظ ان الجنون اختلال في قوى العقل بعضها أوكلها ، فليس من اللازم ان يكون المجنون عديم الذكاء فاقد الذاكرة ، اذ ان هناك حالات كثيرة يكون الشخص فيها مالكا لذكائه حافظا لذاكرته ومع هذا يختل شعوره ويكون مجنونا وهو اذا غير مسئول عن اعماله كالذى فقد ذاكرته تماما.

والاعمال الاجرامية فالمجنون تنتج عن اختلال في الارادة كما سبق القول وربما كان هذا الاختلال مصحوبا باختلال في قوة الادراك او الذاكرة وربما كان غير مصحوب بشئ من هذا .ومن ذلك يظهر جليا ان اختبار قوة الذاكرة او الذكاء في شخص ما ، لا يمكن ان يدل على حالة الشخص العقلية دلالة تامة فكثيرا ما يكون المجنون حافظا للذاكرة وذكائه كما قدمنا . ولهذا نجد ان القانون المصرى بخلاف بعض القوانين الاخرى يعفى من العقاب من فقد الاختيار وقت ارتكاب العمل وبذلك يسوى القانون بين فاقد الشعور (أو التميز) وبين فاقد الاختبار (او الارادة) في عدم المسئولية الجنائية .

وفي بعض القوانين لا يعتبر فقد الاختيار وحده سببا كافيا للاعفاء من المسئولية وذلك لتعذر الحكم على شخص ما بأنه كان غير قادر على مقاومة الرغبة التى دفعته لارتكاب الفعل وهذه القوانين تعاقب بعض المجانين الذين لايفقدن شعورهم أو ذكاءهم .

ويلاحظ ان القانون المصرى لم يذكر تعريفا للجنون او عاهه العقل اللتين نص عليهما وانما اكتفى بذكر الشروط الواجب توافرها في الفاعل قبل اعفائه من العقاب ورفع المسئولية عنه وحددها بفقد الشعور او فقد الاختيار وقت ارتكاب الفعل وهذه يقدرها القاضى بعد اثبات حالة الفاعل العقلية بواسطة الخبراء الطبيين.

هذا في القانون الجنائي اما القانون المدنى فلا يعفى المجنون من المسئولية مطلقا لنفس السبب الذى من اجله لايعفى الصبى غير المميز من المسئولية وذلك لعدم لزوم توافر القصد في الفعل ليستحق العقاب المدنى الذى يكون بصفه تعويض للمجنى عليه عما اصابه من التلف وليس عقابا تأديبيا للفاعل كما هو الحال في عقاب القانون الجنائي .

تشخيص الجنون

ولا يجوز تشخيص أى مرض عقلى قبل ان يفحص المريض فحصا دقيقا جسيما وعقليا بالاضافة الى تحليل تاريخ المرض وتاريخ الشخص وعائلته . ويجب ان يثبت الطبيب في تقريره العلامات العقلية والجسمية والتاريخية الدالة على المرض العقلى بصورة تفصيليه .

أما الذى يفعله بعض الاطباء وخاصة في حالات طلب توقيع الحجر ، من توجيه بعض اسئلة عامة للمريض ثم كتابة تقرير بأن المريض غير قادر على ارادة املاكه بنفسه اوالعكس فإن ذلك لايمكن ان يكون تقريراً له اى قيمة علمية وفي اغلب الاحيان لا يكون له اى قيمة عملية ايضا - اى ان المحاكم لايمكن ان تأخذ بمثل هذا التقرير - فالطبيب ليس قاضيا يحكم بل هو خبير يبين للقاضى وجه الصواب العلمى بما يسأله فيه القاضى وفيما يلى يبين اهم النقاط التى يجب ان يبحثها الطبيب الشرعى وبينها في تقريره قبل ان يثبت او ينفى الجنون .

١- التاريخ المرضى للشخص وعائلته : ويجب ان يستفسر عن هذا الموضوع من مصادر كثيرة كالمريض نفسه واقاربه واصحابه وعارفه لامن مصدر واحد حتى لايقع الطبيب تحت تضليل مقصود من احد الاطراف - كما يجب ان يستفسر عن هذا التاريخ بطريقة مهذبة بعيدة عن السؤال المباشر عند سؤال المريض نفسه وذلك كي يحور الطبيب ثقة المريض .

ويبدأ الاستفسار بالسؤال عن تاريخ المرضى الحالى - عن وقت بدايته واول اعراضه وعلاماته وكيف تتابعت بعد ذلك وموقف المريض من كل هذه الاعراض ويجب العناية بتوضيح طبيعة هذه الاعراض وهل في الذاكره او الذكاء او الشعور وهل صاحبها اى اختلاف في الادراك كالخيالات "haliucnations" او الخدع "illusions" او خطأ في الاعتقاد او الافكار "delusions".

وكذلك سأل عن الاعراض الجسمية كنقص الوزن وحالة اجهاز الهضمى والنوم.... الخ .
ثم يسأل عن عادات الشخص وظروفه العائلية ودرجة تحصيله وعلاقاته بالناس منذ عهد الدراسة وعن اطواره الجنسية وما يكون قد ظهر عليه من انحراف او شذوذ وكذلك يسأل عن ظهور أى مرض عقلى أو جسمى سابق .
ويجب العناية بتقصى التاريخ العائلى للمريض وان يكون ذلك بحذر بالغ إذ أن هذا الموضوع في غاية الحساسية - والاهل في الغالب يحاولون اخفاء ما قد يكون في تاريخ العائلة من مرض عقلى او تحويله في اتجاه خاص فأهل الاب مثلا يلقون الشك على عائلة الام والعكس بالعكس . ويجب ان يسأل عن كل شذوذ عقلى او مرض جسمى في العائلة الى ثلاثة اجيال سابقة على الاقل.

٢- الفحص الجسمى للمريض : ويجب ان يكون ذلك بطريقة منظمة بحيث يفحص المريض فحصا دقيقا شاملا لكل اجهزة الجسم وخاصة الجهاز العصبى بالطريقة المعتادة ، وقد يحتاج الامر الى اجراء بعض الاختبارات او الفحوص او الكشف بالاشعة وغير ذلك من طرق التشخيص الضرورية مما قد يغمض على الفاحصويجب العناية دائما باجراء واسرمان للدم وللوسائل النخاعى اذا لزم الامر.

والفحص الجسمى ليس سدا لخانة دائما بل هو عمل اساسى لا يمكن الاستغناء عنه وكم من حالة عقلية لاتعرف بغيره وما اكثر الاضطرابات العقلية المصاحبة لأمراض القلب وكذلك مرض البلاجرا فقد يكون هو سبب الاختلال العقلى وعندئذ يكون الفحص الجسمى هو الاساس الذى يقوم عليه التشخيص وبالتالى يقوم عليه العلاج - وكثيرا ما يفشل طبيب الامراض العقلية فى علاج الحالة بسبب اهماله فحص الجسم .

٣- الفحص العقلى للمريض : ويجب ان يجرى بطريقة نظاميه مرئية بحيث يحصل الفاحص على صورة كاملة لجميع ملكات عقل المريض فيبدأ بفحص سلوكه من ملامح وجهه وطريقه ملبسه وتكييفه لما يحيط به من ظروف . وقد يكون تغير السلوك هو اول علامات المرض العقلى ومن ذلك تحول الشخص من البهجة والسرور الى الحزن والانطواء او من النشاط والجد الى الكسل والخمول او من النظام والترتيب الى الاهمال والقدارة .

ثم يفحص الادراك وذلك بنوجيه اسئلة بسيطة عن اسم المريض وعمره وعمله وحالته الزوجية ومن اجابة المريض على هذه الاسئلة يمكن ملاحظة مقدار فهمه للسؤال وهل يوجب عليه مباشرة او بتلكا فى الاجابة ؟ وهل يجب على السؤال اجابة فى الموضوع او يجب اجابات بعيدة عن الموضوع ؟ - وكذلك يلاحظ طريقة كلام المريض عند اجابته وهل كلامه متصل او متقطع ؟ سريع او بطئ ؟ مفهوم او غير مفهوم الخ.

ثم تفحص انفعالات المريض وهل هى متفقه مع ظروفه فهل يضحك كثيرا بغير داع او هو حزين منطو ام هو يسمع نكته فيقابلها بالبكاء او على العكس يضحك للخبر المحزن وهكذا .

ثم تفحص قوة التفكير والانتباه وكثيرا ما يشكو المريض نفسه من عدم قدرته على تركيز انتباهه بدرجة قد تجعله منعزلا تماما عما يحيط به ، ويمكن اختبار قوة تفكير ببعض اختبارات سهله بسيطة مثل اختبار الحروف والاصابع ، او اعطاء المريض قصة قصيرة يقرأها ثم يسأل عن مغزاها ، او بان تعرض عليه صور بعض الاشياء المعروفة بعد ان تحذف منها اجزاء صغيرة او كبيرة ثم يختبر المريض فى معرفة هذه الاجزاء المحذوفة ، او التعرض عليه اوراق العملة ويسأل عن قيمتها وتوجه له بعض مسائل عن التعامل فيها.

ثم تفحص المعلومات العامة بتوجيه بعض المسائل الحسابية السهلة او توجيه اسئلة فى التاريخ والجغرافيا بشرط ان تناسب مع درجة تعليم المريض فلا يسأل الفلاح مثلا عن عاصمة ايطاليا او عن تاريخ نابليون بل يسأل عن قريته ومركزه ومديريته وهكذا.

ثم تفحص الذاكرة الحديثة والقديمة ، ويراعى فى ذلك ايضا ان تكون الاسئلة فيما يجب ان يعرفه المريض او يذكره فيسأل عن مولد أبنائه وأخواته وزواجهم ووفاة أقاربه الاقربين وعن عنوان سكنه والطريق الذى يسلكه عند حضوره للكشف وعن الطعام الذى اكله فى الصباح وفى الظهر وهكذا.

ثم تفحص قوة الارادة وهل المريض طبع ينقاد لكل ما يوجه اليه او ان له ارادة مستقلة خاضعة لتفكيره الذاتى . ولايتبين عن البال ان سهولة الاتجاه لشخص ما تختلف باختلاف شخصية الوحي له ودرجة علاقته به . وكذلك قد تكون الايجابية معكوسة بحيث يفعل الشخص عكس ما يوحي به اليه غيره كما هى الحال فى الاطفال المدللين .

ثم تفحص قدرة الشخص على الحكم بالكشف عن مبلغ احساسه بمرضه وعن حكمه على نفسه ومرضه ومسئوليائه العائلية والقيم الخلقية العادية.

وبعد الانتهاء من كل هذه الفحوص والاستفسارات يستطيع الطبيب ان يجيب على ما يوجه اليه من اسئلة خاصة بحالة المريض العقلية . ولا يجوز مطلقا ان يقرر الطبيب أى قرار قبل أن يستكمل هذه الفحوص السابق وصفها بطريقة مرضية . ولا يحسن الطبيب ان كلامه مصدق ولو قام على غير دليل فيكتفى بأن يكتب بضعة أسطر يختتمها بأن يضع رأيا عن حالة المريض العقلية بل يجب أن لا يضع الطبيب نتيجة إلا ما تستتبعه الأدلة والفحوص التي اجراها ، والمحاكم ليست من السطحية بحيث تنخدع بالنتيجة دون أن تتعرض دلالتها - كما أنه لا ينفع استعمال الاصطلاحات العلمية في خداع المحكمة او تضليلها فالمحكمة تقرأ المراجع وتستقصص الأدلة على كل حال - ولنوضح هذه النقطة الاساسية في كل التقارير الطبية الشرعية عامة وفي هذه التقارير خاصة ومن الأمثلة العملية : تقدم بعض الاشخاص بطلب توقيع الحجر على عمهم بحجة ضعف قواه العقلية ، وقد قامت النيابة بتحقيق الشكوى ثم احالت مطلوب الحجر عليه الى الطبيب الشرعى الذى قدم تقريراً متضمناً وصفاً للكشف العقلى مجموعة من الاسئلة تتعلق بمقدار املاكه وتاريخ ملكيته وتاريخ عائلته مثل عدد زوجات ابيه وتاريخ زواجه وزواج اخيه وعن حاصل ضرب بعض ارقام في بعض وعن اسماء مجلس قيادة الثورة ومن عاصمة ايطاليا وفرنسا وكانت الاجابات خاطئه في تحديد بعض التواريخ القديمة وفي حاصل ضرب (٢٥×٢٢) واسماء مجلس الثورة ، وقد استنتج التقرير " ان المريض عمرها ٦٠ سنة وعنده ارتفاع كبير في ضغط الدم ادى الى ثقل بسيط في النطق ،وان مناقشته تبين منها ان حالة ارتفاع ضغط الدم قد تركت اثرا واضحا في قواه العقلية اذا اضعفت من قوة الذاكرة والتفكير والتركيز والتمييز والادراك) وعلى الرغم من ان الكشف العقلى لم يتعرض لفحص اى من القوى العقلية سائلة الذكر بل كان اختبارا الذاكرة وحدها الا ان النتيجة جاءت بهذه الصورة غير المتسقة مع الادلة ،ولذلك احالت المحكمة المريض الى كبير اطباء الشرعيين الذى قدم تقريراً يكاد يكون صورة طبق الاصل من التقرير الاول اذا كان فحصه للمريض خاليا من أى فحص لقوى العقل بخلاف الاسئلة التى تختبر الذاكرة ثم جاءت النتيجة بأن تقدم السن وارتفاع ضغط الدم قد اضعف من قوة الذاكرة والتفكير والتركيز وادراك - وقد رفضت المحكمة هذين التقريرين نظرا لهذا الاستنتاج المبني على غير دليل وقد تأيد هذا الرفض من محكمة الاستئناف وقد جاء في حيثيات المحكمة ما ياتى :

إن تصرفات مطلوبة الحجر عليه تدل على الحصافة والوعى وهو رجل لاشك في سلامة ادراكه وحسن تدبيره وفهمه - كما ثبت من مناقشته في كافة مراحل المناقشة امام النيابة وامام اطباء المختصين وامام المحكمة انه ذو فهم طبيعى وتدير سائغ سليم لا يثال منه ثقل في اللسان او ضعف بالذاكرة لحوادث بعيدة أو لحوادث بغیضة او لحوادث لا تعنيه ، أى أن المحكمة - وهى غير متخصصة في الامراض العقلية او في الطب - قد استخلصت نتائج المناقشة امام اطباء على غير نا استخلصها اطباء المختصون . والطريف في الموضوع ان استخلاص المحكمة كان هو الصحيح (قضية رقم ٦ ب سنة ١٩٥٦ والاستئناف برقم ١٤ لسنة ١٩٥٧ محكمة الجيزة) .

إدعاء الجنون

يندر لن يدعى رجل عقل الجنون الا في حالات شاذة يكون للرجل فيها اسباب قويه تدفعه للعمل على تغيير حالته حتى انه يستهين بما يقتضيه الجنون (البقاء في مستشفى الامراض العقلية لمدة قد تصل الى مدى الحياة) في سبيل تغيير هذه الحالة. ويحصل إدعاء الجنون غالبا بين المجرمين الذين يريدون الإفلات من عقوبة شديدة تنتظرهم كعقوبة الاعدام او الاشغال الشاقة الطويلة وقد يحصل بين المسجونين او المجندين رغبة منهم في الخروج من السجن او الجندية.

وأحوال ادعاء الجنون غالبا تدخل في اختصاص القانون الجنائي ، ويندر ان يدعى شخص الجنون بسبب قضية مدنية او قضية شخصية لانه حتى لو استطاع ان يدخل اغفلة على الناس فيسلموا بجنونه لادخل مستشفى الامراض العقلية وهو عقاب اشد من العقوبة التي يفرضها عليه القانون المدنى او لم يدعى الجنون ومع هذا فإنه في بعض الحالات يحصل ادعاء الجنون ليتخلص المدعى من عقد تبين له ضرره بعد إمضائه او نحو ذلك .

ومعرفة إدعاء الجنون في اغلب الاحوال من المسائل الهينة ، وذلك لأن مدعى الجنون يأتي أعمالا غريبة شاذة من تهيج وصياح وغير ذلك من أعمال العنف التي يعتقد هو انها من لوازم الجنون والتي تكون في مجموعها غير متفقه مع اى مجموعة من اعراض الامراض العقلية المعروفة وذلك لجهل المدعين عادة الامراض العقلية - اما اذا كان مدعى الجنون ملما ببعض اعراض الامراض العقلية المعروفة ثم تصنع وجود هذه الاعراض عنده فقد تصعب معرفة حالته في اول الامر ولكنها تصبح سهلة جدا اذا وضع المدعى مدة طويلة تحت الملاحظة بحيث لا يشعر مراقب اذا ان الاستمرار على حالة الادعاء من الامور الشديدة الصعوبة . ولا بد ان يغفل المدعى ولو لحظة واحدة هذه الحالة وتكون هذه اللحظة كافية لظهور حالة الحقيقية - وهناك طرق كثيرة معروفة لاطباء الامراض العقلية يمكنهم بها كشف حالة الادعاء وكل هذه الطرق تدور حول التحاليل على المدعى من أى طريق .

ومما يجب ملاحظته جيدا انه كثيرا ما يدعى شخص مجنون حقيقة بعض أعراض عقلية غير موجودة عنده ، ولذلك يجب عند الكشف على اى شخص لتقرير حالته العقلية عمل فحص عام لهذا الشخص لتقرير حالة عقله وهل عاقل مدع للجنون او مجنون مع بعض الاعراض.

ويجب في كل الحالات الجنون او ادعاء الجنون ان يدخل الطبيب في تاريخ المريض وتاريخ عائلته وكيفية بدء الاعراض وهل ظهرت بالتدريج كما يحصل في اغلب انواع الجنون او فجأة وبعد مناسبة ظاهرة كما يحصل في اغلب حالات ادعاء الجنون ثم يفحص جسمه وعقله فحصا دقيقا شاملا قبل تقرير النتيجة . ويلاحظ ايضا ان مدعى الجنون كثيرا ما ينادى ويصبح بأعلا صوته انه مجنون وانه غير مسئول عن اعماله واقواله . اما المجنون الحقيقي فانه يغضب اذا لمح له الناس بأنهم يشكون في كمال عقله بل بتهم الناس حوله بالجنون ويصف نفسه دائما بالعقل.

حجز المصابين بامراض عقلية

أنشأ القانون رقم ١٤١ لسنة ١٩٤٤ مجلسا لمراقبة الامراض العقلية يختص بالنظر في حجز المصابين بأمراض عقلية وفي الافراح عنهم وفي الترخيص بالمستشفيات المعدة لهم والتفتيش عليها . ويرأس هذا المجلس وكيل وزارة العدل عضو فيه حكم وظيفته هو ان من يقوم مقامه.

ويشترط القانون لحجز اى مريض عقلى فى اى مستشفى سواء كان عاما او خاصا الحصول على اذن من مجلس المراقبة سالف الذكر ، ولايجوز هذا الحجز الا اذا كان من شان المرض ان يخل بالامن اوالنظام العام او يخشى منه على سلامة المريض او سلامة الغير ويكون ذلك بقرار من طبيب الصحة المختص او بناء على طلب كتابي من اثنين من اقرباء المريض او ممرضين يقومون بشئونه مشفوعا بشهادتين من طبيين من غير الاطباء الملحقين بالمستشفى المراد حجز المريض فيه ويكون احد الطبيين موظفا بالحكومة ، تلان على اصابة الشخص المطلوب حجز بمرض مما نص عليه فى القانون ولايعمل بشهادة الطبيب الذى تربطه بصاحب المستشفى او بمديره رابطة القرابة او المصاهرة الى الدرجة الثالثة.

وتحرر الشهادة على الاصابة بمرض عقلى على استمارة خاصة تملا بياناتها تفصيليا ولا تقبل الشهادات على غير الاستمارة الخاصة او مالم تكن مستوفاه غير انه يجوز لمدير المستشفى العقلى ان يقبل المريض مؤقتا لحين استيفاء البيانات لمدة لاتتجاوز اسبوعين .

غير ان القانون اباح لمستشفيات الامراض العقلية قبول اى مصاب بمرض عقلى غير ما نص عليه سابقا بناء على طلب من المريض نفسه او من وليه او ممن يقوم بشئونه ويكون للمريض عندئذ ترك المستشفى بناء على طلب كتابي منه او ممن طلب ادخاله .

البحث الجنائي في جرائم الحاسب الالىكتروني

رافق الثورة الصناعية منذ منتصف القرن الماضي تطورات وتبدلات بسائر جوانب الحياة فى المجتمع فانعكست متطلبات تلك الثورة على المعلومات التى زادت غزارتها وضخامة عدد كتبها ووثائقها لدرجة بات معها أمر حفظها وتخزينها يستلزمان مكتبات كثيرة وأماكن واسعة، وتصنيفها وتبويبها يتطلبان وقتاً وجهداً كبيرين. والرجوع إليها لا يقل عن ذلك جهداً ووقتاً.

فكان لا بد من التفكير بوسيلة يتم من خلالها تجاوز هذه المشكلات، إلى أن ظهر الحاسوب وبدأ بالعمليات الحسابية، ثم تطور ليشمل أعمال التخزين واستيعاب كبير للمعلومات، وتجميعها وترتيبها واسترجاعها بسرعة فائقة ودقة متناهية فصارت المعلومات فى متناول الأيدي، بجهد بسيط ووقت طويل.

هذه الميزات العالية جداً للحاسوب الإلكتروني جعلت الاستعانة به واستخدامه ضرورة لا غنى عنها لدى أجهزة الدولة والأشخاص الاعتباريين والعاديين، مما جعل الحاسوب يفرض نفسه فى كافة المجالات.

نتيجة ذلك ظهرت إلى حيز الوجود علاقات استثمارية جديدة، بعضها انصب على تصنيع الحاسبات وآخر على إعداد البرامج اللازمة لمعالجة المعلومات، وإعداد الكوادر الفنية المتخصصة في أعمال الحاسوب إضافة لدخول الحاسوب نفسه كسلعة جديدة في مجال التداول التجاري.

ظهور هذه العلاقات رافقه ظهور لعلاقات قانونية جديدة، لم تكن معروفة من ذي قبل، ولدى قيام المنازعات بشأنها، وقفت النصوص القانونية السائدة قاصرة — إن لم تكن عاجزة — عن هذه المنازعات والجرائم، خاصة مع بروز الجريمة المعلوماتية إلى حيز الوجود.

★ فالجريمة المعلوماتية قوامها أحد السببين التاليين:

- أن تكون المعلوماتية، وسيلة للغش والتحايل والاعتداء.

- أن تكون المعلوماتية نفسها محلاً للاعتداء.

هذه الجرائم تمس حقوق مرافق حيوية هامة للدولة، وأشخاص اعتباريين وعاديين، وهي جرائم لا يستهان بها لمساسها بمصالح المجتمع، خاصة فيما يتعلق بالبنوك بتعاملاتها الإلكترونية من سحب للأرصدة وإيداع عن طريق البطاقة الممغنطة، وكذلك تقليد برامج الحاسوب والمساس بالحياة الخاصة للأفراد عن طريق التسجيل وغيرها من المجالات التي يستعمل فيها الحاسوب الإلكتروني.

والجريمة المعلوماتية ذات طبيعة خاصة، لتعلقها بأساليب المعالجة الإلكترونية للبيانات، من تجميع وتجهيز للبيانات، بغية الحصول على معلومات، وبأساليب معالجة الكلمات أو النصوص والوثائق المخزنة في الحاسوب بطريقة أوتوماتيكية تمكن المستخدم من الاطلاع على وثائق الحاسوب، ومن إجراء التعديلات عليها من محو أو إضافة، كما في حالات التقليد والتزوير.

من هذا يتراءى لنا أن الفاعل في جرائم المعلوماتية أو ما يسمى (بالمجرم المعلوماتي) ليس شخصاً عادياً إنما شخصاً ذو مهارات تقنية عالية، قادراً على استخدام خبراته في اختراق الكود السري لتغيير المعلومات، أو لتقليد البرامج أو التحويل من الحسابات عن طريق استخدام الحاسب بشكل غير مشروع.

وهذا يعني تطور أعمال الإجرام، وانتقالها من عالم المجرمين البؤساء إلى عالم مجرمي المهارات المعلوماتية من ذوي الياقات البيضاء والسمات الخاصة.

ويبين لنا أيضاً أن جهاز الحاسوب على الرغم من قدرته العالية، بالإمكان التأثير عليه والتلاعب فيه من خلال نسخ برامجه أو إدخال معلومات غير حقيقية أو تعديل أو حذف المعلومات والبرامج بأشكال غير مشروعة.

ومن مراجعة النصوص القانونية الحالية المتعلقة بالتزوير والسرقة والاحتيال وتقليد العلامات الفارقة وغيرها من النصوص المشابهة، نجد أنها رغم أهميتها قاصرة عن تغطية الحالات الجرمية المستجدة نتيجة لظهور هذه التقنيات، وانتشار المعلوماتية وتوسع نطاقها على مختلف الصعد والمجالات.

هنا تظهر الحاجة ملحة لوضع تشريع، لحماية البرامج المعلوماتية الإلكترونية، وحماية الحاسبات الإلكترونية نفسها من كل فعل يلحق الضرر بها أو بمضامينها.

طرق جرائم الحاسب الآلي ١. الالتقاط الغير مشروع للمعلومات أو البيانات ٢. الدخول لغير مشروع على أنظمة الحاسب الآلي ٣. التجسس والتصنت على البيانات والمعلومات ٤. انتهاك خصوصيات الغير أو التعدي على حقهم في الاحتفاظ بأسرارهم وتزوير البيانات أو الوثائق المبرمجة أيا كان شكلها ٥. إتلاف وتغيير ومحو البيانات والمعلومات ٦. جمع المعلومات والبيانات وإعادة استخدامها ٧. تسريب المعلومات والبيانات ٨. التعدي على برامج الحاسب الآلي سواء بالتعديل أو الاصطناع ٩. نشر واستخدام برامج الحاسب الآلي بما يشكل انتهاكا لقوانين حقوق الملكية والأسرار التجارية .

★ تصنيف الجرائم تبعا لنوع المعطيات ومحل الجريمة :

هذا التصنيف هو الذي ترافق مع موجات التشريع في ميدان قانون تقنية المعلومات ، وهو التصنيف الذي يعكس أيضا التطور التاريخي لظاهرة جرائم الكمبيوتر والإنترنت، ونجده التصنيف السائد في مختلف مؤلفات الفقيه الريش سيبر والمؤلفات المتأثرة به ولهذا نجد أن جرائم الحاسوب بالاستناد إلى هذا المعيار يمكن تقسيمها ضمن الطوائف التالية :- أولا : الجرائم الماسة بقيمة معطيات الحاسوب، وتشمل هذه الطائفة فئتين، أولهما، الجرائم الواقعة على ذات المعطيات، كجرائم الاتلاف والتشويه للبيانات والمعلومات وبرامج الحاسوب بما في ذلك استخدام وسيلة (الفيروسات) التقنية. وثانيهما، الجرائم الواقعة على ما تمثله المعطيات آليا، من أموال أو أصول، كجرائم غش الحاسوب التي تستهدف الحصول على المال أو جرائم الاتجار بالمعطيات، وجرائم التحويل والتلاعب في المعطيات المخزنة داخل نظم الحاسوب واستخدامها (تزوير المستندات المعالجة آليا واستخدامها). ثانيا : الجرائم الماسة بالمعطيات الشخصية أو البيانات المتصلة بالحياة الخاصة، وتشمل جرائم الاعتداء على المعطيات السرية أو المحمية وجرائم الاعتداء على البيانات الشخصية المتصلة بالحياة الخاصة، ثالثا لجرائم الماسة بحقوق الملكية الفكرية لبرامج الحاسوب ونظمه (جرائم قرصنة البرمجيات) التي تشمل نسخ وتقليد البرامج وإعادة إنتاجها وصنعها دون ترخيص والاعتداء على العلامة التجارية وبراءة الاختراع. وبامعان النظر في هذه الطوائف، نجد أن الحدود بينها ليست قاطعة ومانعة، فالتداخل حاصل ومتحقق، إذ أن الاعتداء على معطيات الحاسوب بالنظر لقيمتها الذاتية أو ما تمثله، هو في ذات الوقت اعتداء على أمن المعطيات، لكن الغرض المباشر المحرك للاعتداء انصب على قيمتها أو ما تمثله. والاعتداء على حقوق الملكية الفكرية لبرامج الحاسوب، هو اعتداء على الحقوق المالية واعتداء على الحقوق الأدبية (الاعتبار الأدبي) لكنها تتميز عن الطوائف الأخرى بأن محلها هو البرامج فقط، وجرائمها تستهدف الاستخدام غير المحق أو التملك غير المشروع لهذه البرامج. هذا من جهة، ومن جهة أخرى، نجد أن الحماية الجنائية للمعلومات في نطاق القانون المقارن وفي اطار الجهود الدولية لحماية معطيات الحاسوب واستخدامه، اعتمدت على نحو غالب، التقسيم المتقدم فظهرت حماية حقوق الملكية الأدبية للبرامج، وحماية البيانات الشخصية المتصلة بالحياة الخاصة وحماية المعطيات بالنظر لقيمتها أو ما تمثله والذي عرف بحماية (الأموال)، كل في ميدان وموقع مستقل. وهو في الحقيقة تمييز - ليس مطلقا - بين حماية قيمة المعطيات، وأمنها، وحقوق الملكية الفكرية. ولا بد لنا من الإشارة، ان حماية أمن المعطيات (الطائفة الثانية) انحصرت في حماية البيانات الشخصية المتصلة بالحياة الخاصة، أما حماية البيانات والمعلومات السرية والمحمية فقد تم تناوله في نطاق جرائم الطائفة الأولى الماسة بقيمة المعطيات بالنظر إلى أن الباعث الرئيسي للاعتداء والغرض من معرفة أو افشاء هذه

المعلومات غالبا ما كان الحصول على المال مما يعد من الاعتداءات التي تندرج تحت نطاق الجرائم الماسة بقيمة المعطيات التي تتطلب توفير الحماية الجنائية للحقوق المتصلة بالذمة المالية التي تستهدفها هذه الجرائم.

وقد أُشْتُقَّت كلمة الجريمة في اللغة من الجُرم وهو التعدي أو الذنب، وجمع الكلمة إجرام وجروم وهو الجريمة. وقد جَرَمَ يَجْرِمُ وَاجْتَرَمَ وَاجْتَرَمَ فهو مجرم وجريم (ابن منظور، بدون : ٦٠٤ - ٦٠٥)، وعَرَفَت الرشيعة الاسلامية الجريمة بانها " محظورات شرعية زجر الله عنها بحد أو تعزير " (الماوردي، ١٤١٧هـ : ١٩)

وتعرّف جرائم الحاسب الآلي والإنترنت بانها: " ذلك النوع من الجرائم التي تتطلب المام خاص بتقنيات الحاسب الآلي ونظم المعلومات لارتكابها أو التحقيق فيها ومقاضاة فاعليها " (مندورة، ١٤١٠ : ٢١)، كما يمكن تعريفها بانها " الجريمة التي يتم ارتكابها اذا قام شخص ما باستخدام معرفته بالحاسب الآلي بعمل غير قانوني " (محمد ، ١٩٩٥ : ٧٣)

وهناك من عرفها بانها " أي عمل غير قانوني يستخدم فيه الحاسب كاداة، أو موضوع للجريمة واطلق مصطلح جرائم الإنترنت أو (Internet Crimes) في مؤتمر جرائم الإنترنت المنعقد في استراليا للفترة من ١٦ - ١٧/٢/١٩٩٨م.

ومن الصعوبة بمكان تحديد أي جرائم الحاسب الآلي المرتكبة هي الاكبر من حيث الخسائر حيث لا يعلن الكثير عن مثل هذه الجرائم، ولكن من اكبر الجرائم المعلنه هي جريمة لوس انجلوس حيث تعرضت اكبر شركات التأمين على الاستثمارات المالية (EFI) للافلاس وبلغت خسائرها مليارين دولار امريكي. وهناك ايضا حادثة انهيار بنك بارينجر البريطاني في لندن اثر مضاربات فاشلة في بورصة الاوراق المالية في طوكيو حيث حاول البنك اخفاء الخسائر الضخمة باستخدام حسابات وهمية ادخلها في الحسابات الخاصة بالبنك بمساعدة مختصين في الحاسب الآلي وقد بلغت اجمالي الخسائر حوالي مليار ونصف دولار امريكي وتعود أسباب صعوبة إثبات جرائم الحاسب الآلي إلى خمسة امور هي :

أولا: انها كجريمة لا تترك اثر لها بعد ارتكابها.

ثانيا: صعوبة الاحتفاظ الفنى باثارها ان وجدت.

ثالثا: انها تحتاج إلى خبرة فنية ويصعب على المحقق التقليدي التعامل معها.

رابعا: انها تعتمد على الخداع في ارتكابها والتضليل في التعرف على مرتكبيها.

خامسا: انها تعتمد على قمة الذكاء في ارتكابها

★ أنواع جرائم الكمبيوتر :

(١) جرائم القرصنة :

من هم قراصنة الكمبيوتر أو "ألها كرز" ؟

إنهم وببساطة مبرمجون ذوو خبرة، لكن وسائل الإعلام أعادت صياغة مصطلح "هاكرز" ليصف أولئك الإرهابيون الذين يسددون ضرباتهم إلى غيرهم من خلال اقتحام أنظمة أجهزة الحاسوب وتشويه مواقع الشبكة وإحداث فوضى في العالم الواقعي. ويطلق المقرصنون الحقيقيون على أولئك الأشخاص اسم (الملتصين)، واليوم ثمة معركة دائرة الآن بين المسئولين عن ابتكارات تقنية المعلومات وبين أولئك الساعين إلى تخريبها أو التقليل منها.

يقصد بالقرصنة هنا الاستخدام أو/و النسخ غير المشروع لنظم التشغيل أو/ولبرامج الحاسب الآلي المختلفة. وقد تطورت وسائل القرصنة مع تطور التقنية، ففي عصر الإنترنت تطورت صور القرصنة واتسعت وأصبح من الشائع جدا العثور على مواقع بالإنترنت خاصة لترويج البرامج المقرصنة مجانا أو بمقابل مادي رمزي. وقد أدت قرصنة البرامج إلى خسائر مادية باهظة جدا وصلت في العام (١٩٨٨م) إلى (١١) مليار دولار أمريكي في مجال البرمجيات وحدها، ولذلك سعت الشركات المختصة في صناعة البرامج إلى الاتحاد وأن شاء منظمة خاصة لمراقبة وتحليل سوق البرمجيات ومن ذلك منظمة اتحاد برمجيات الاعمال (Busines Software Alliance) أو ما تعرف اختصارا بـ(BSA)، والتي أجرت دراسة تبين منها ان القرصنة على الإنترنت ستطغى على انواع القرصنة الاخرى، ودق هذا التقرير ناقوس الخطر للشركات المعنية فبدأت في طرح الحلول المختلفة لتفادي القرصنة على الإنترنت ومنها تهديد بعض الشركات بفحص القرص الصلب لمتصفحي مواقعهم على الإنترنت لمعرفة مدى استخدام المتصفح للموقع لبرامج مقرصنة الا ان تلك الشركات تراجعت عن هذا التهديد اثر محاربته من قبل جمعيات حماية الخصوصية لمستخدمي الإنترنت . كما قامت بعض تلك الشركات بالاتفاق مع مزودي الخدمة لابلغهم عن اي مواقع مخصصة للبرامج المقرصنة تنشأ لديهم وذلك لتقديم شكوي ضدهم ومقاضاتهم ان امكن أو اقبال تلك المواقع على اقل تقدير. والقرصنة عربيا لا تختلف كثيرا عن القرصنة عالميا ان لم تسبقها بخطوات خاصة في ظل عدم توفر حقوق الحماية الفكرية أو في عدم جدية تطبيق هذه القوانين ان وجدت.

وفي هذا الإطار، أشار تقرير مكتب التحقيقات الفيدرالي (FBI) أن ٩٠% من الشركات الأمريكية الموجودة على الشبكة العالمية تعرضت خلال السنة الماضية إلى (مزحة) إلكترونية، غير أن معظم الشركات قلقة من مسألة تقليل أهمية هذه الاختراقات إلى أنظمتها الأمنية تجنباً لأي إحراجات ممكنة. فنحن وببساطة لا نسمع شيئاً عبر وسائل الإعلام إلا عند وقوع ضرر كبير أو عندما تتعرض مواقع ملفات مهمة جداً لهجوم ما. من جهتهم، يرى بعض القراصنة في الأمر تحدياً لقدراتهم الذاتية في اكتشاف أنظمة أجهزة الحاسوب ويدعون أنهم لا يملكون دافعا معينا لإظهار مهاراتهم البرمجية وهم ليسوا بالطبقة الشريفة، بل أغلبهم مراهقون يمتلكون مهارات كافية لتحميل واحد من مئات البرامج القادرة على أحداث ضرر معين. وأغلبهم ينتمي إلى خلفية اجتماعية متدنية. أما المتخصصين الخبراء فهم قلة قليلة في عددهم، إنهم أشخاص يعرفون بحق كيف يقتحمون أنظمة الكمبيوتر، وهي عملية تتطلب كثيرا من الدراسة والذكاء ومقداراً معيناً من "عدم الاكتراث الاجتماعي".

يستخدم جيمس مولين، الخبير في إحدى شركات تسويق تقنية المعلومات في دبي، أسلوب القياس التمثيلي للاقتحام وهي في جوهرها عملية اقتناص يشرح لنا العملية.

وإذا كنت تعتبر القرصنة شبيهة بعملية اقتحام مؤسسة ما من أجل السرقة فهذا يعني أن بوسع الكثيرين الدخول من منافذ عديدة وربما الاصطدام بمزهرية موجودة في إحدى الصالات لكنهم قلة أولئك الذين يستطيعون المرور من خلال الصالة إلى المصعد ليبدأوا في تحطيم غرفة الإدارة التي هي أكثر ما تقلق عليه.

وتتباين دوافع القراصنة من وراء أي هجوم يقومون به. فقد خرق استشاري تقنية معلومات أحد موردي الأنظمة الأمنية لشبكة الإنترنت البريطانية (ريدهوتانت) لمجرد كشف الفجوات الأمنية. وقد نجح في الحصول على أسماء وعناوين وكلمات السر - ومعلومات البطاقات الائتمانية لأكثر من ٢٤ ألف شخص من بينهم خبراء عسكريون وموظفون حكوميون وكبار مديري الشركات.

ولقد استخدم ذلك الشخص "وكالة" وهي عبارة عن وسيلة تستخدم عادة لإخفاء هوية المستخدم للبحث عن ملفات الموقع وسرعان ما وجد قاعدة بيانات الجهة المستهدفة.

وقال القرصان في مقابلة سرية أجرتها معه صحيفة (التايمز) في شهر حزيران "إن اختراق الموقع الأمني مسألة سهلة جدا. فهي أشبه بمن يبحث عن مفتاح معين في مجموعة صناديق ثم يجد أمامه بوابة جانبية مفتوحة على مصراعها.

حتى أسوار مايكرو سوفت العملاقة أمست في موضع تساؤل عندما ادعت مجموعة تطلق على نفسها اسم (القرصنة المتحدون) أنها اخترقت في شهر أيلول الماضي الأنظمة الأمنية للبريد الإلكتروني الخاص بالشركة لبيان مدى ضعفها.

وهناك "القرصنة الأخلاقيون" الذي يقولون أنهم يعملون من أجل المصلحة العامة فشكّلوا لهم مجامع مثل منظمة "القرصنة ضد أدب إباحية الأطفال" استطاعت القيام بحملات "تأديبية" لتعطيل قدرة بعض المواقع الإلكترونية على عرض مواد غير شرعية وغير أخلاقية.

واستطاع قرصان مراهق آخر من مجموعة تطلق على نفسها اسم (جلوبال هيل) أو (جسيم الكون) الدخول إلى أنظمة ٢٧ من مزودي الإنترنت في الولايات المتحدة إلى الدرجة التي اضطر فيها أحدهم - باسيفيك بيل - إلى اتخاذ خطوة غير مسبقة بأن طلب من عملائه غلق حساباتهم بعد الحادث.

وحدث الأمر ذاته خلال شهر حزيران الماضي مع مؤسسة اتصالات - وهي المجهز الوحيد لخدمات الإنترنت في دولة الإمارات العربية المتحدة والتي وجهت أصابع الاتهام إلى "عمل مجموعة دولية من قرصنة الإنترنت".

فقد تم اعتقال بريطاني يبلغ من العمر ٢١ عاما ويعمل مهندسا في إحدى شركات المقاولات في دبي بعد اتهامه أنه أحد أعضاء جماعة كانت وراء محاولة تخريب شبكة الإنترنت الإماراتية وما زال التحقيق جارٍ معه حتى الآن. وقدّرت خسائر الفترة التخريبية التي استمرت لحوالي أسبوعين بملايين الدراهم و شلت قدرة آلاف المستخدمين على البقاء في الشبكة لفترة طويلة الأمر الذي أصابهم بإحباط شديد.

كان مكتب التحقيقات الفيدرالية أحد السباقين هنا حيث أسس وحدة خاصة لمراقبة أعمال القرصنة الالكترونية وسرعان ما قدم خدماته إلى الحكومة الفلبينية عندما بدأت البحث عن مؤلف "فيروس الحب" الذي اجتاحت أنظمة الحاسوب كما تجتاح النار الهشيم. إذ سرعان ما تم الإعلان أن "بقعة الحب" هذه التي تتخذ شكل دودة هي أشدّ ضرا من سابقتها "ميليسا" فأصابت ٢٠٠ ألف محور إلكتروني عالمي من ضمنها مجلس العموم البريطاني والبيت الأبيض ووزارة الدفاع الأمريكية وشركة فورد و سويس كريدي وقواعد عسكرية أمريكية والكثير من الشركات المتعددة الجنسيات. وقدّرت خسائر الشركات بمئات الملايين من الدولارات إلى الدرجة التي أطلقوا عليه لقب "القاتل القادم من مانيتا" هكذا يحصل القرصنة على شهرة "مدتها خمسة عشر دقيقة ويستعد آخرون ليحذو حذوهم. فبعد اعلانات "الحب" جاء مباشرة "طلب عمل مع فيروس أف دبليو : سي في". لقد جاء كلاهما على شكل رسائل بريد إلكتروني يتوغلان بمجرد فتحها إلى مشغل الأقراص الثابتة في جهاز الحاسوب ليمسح جميع ملفات أم بي ٣ خلال ثوان معدودات ويتجهان آليا إلى جميع العناوين المخزنة في برنامج (مايكروسوفت أوت لوك) لنشر العدوى في الحاسوب الثاني وهكذا.

إذن كما يغير الاقتصاد الالكتروني معالم العالم الجديد، فانه أفضى إلى نوع جديد من الجـ...ريمة وإلى جيل جديد تـ...اما من شركات الحاسوب مهمتها تقديم حلول أمنية لشبكات العمل.

لكن المعركة بين القراصنة والسلطات القانونية ومعها شركات الإنترنت ستظل تدور في حلقة مفرغة ومكلفة، فكلما ازداد التركيز على الجوانب الأمنية، كلما زاد تحدي القراصنة.

(٢) الجرائم الاقتصادية :

تتنوع الجرائم الاقتصادية بتنوع النظام السائد في الدولة فعلى سبيل المثال في الدول الرأسمالية نجد أن اغلب الجرائم الاقتصادية تتمحور حول الاحتكارات والتهرب الضريبي والجمركي والسطو على المصارف وتجارة الرقيق الأبيض والأطفال، في حين تتمحور تلك الجرائم في النظام الاشتراكي على الرشوة والاختلاس والسوق السوداء. وهذا لا يعنى بالضرورة انه لا يمكن ارتكاب كل أنواع هذه الجرائم في مجتمع واحد حيث يمكن أن تجد في المجتمع الرأسمالي مثلا جرائم رشوة واختلاسات والعكس صحيح. وكما في الجرائم الأخرى فإن الإنترنت ساهم في تطوير طرق وأساليب ارتكاب هذه الجرائم ووسعت منطقة عملها خاصة مع توجه الكثير من الدول في التحول إلى الحكومات الالكترونية كما في دولة الإمارات العربية المتحدة مثلا، حيث استفاد المجرمون من التقدم التقني في اختلاس الأموال وتحويل الأرصدة النقدية وكذلك في سرقة التيار الكهربائي والمياه وخطوط الهاتف والعبث بها وإتلافها. (اليوسف، ١٤٢٠هـ : ٢١١-٢١٤)، ويندرج تحت هذا البند حادثة اقتحام متسللين لنظام الحاسب الآلي الذي يتحكم في تدفق اغلب الكهرباء في مختلف أنحاء ولاية كاليفورنيا الأمريكية، وبالرغم من ان الهجوم كان محدودا إلا انه كشف عن ثغرات أمنية في نظام الحاسب الآلي لشركة الكهرباء وقد أوضح هذا الخبر موقع أرابيا على شبكة الإنترنت بتاريخ ٢٠٠١/٦/١٠م واستند فيه إلى خبر نشر في صحيفة لوس انجلوس تايمز الأمريكية في اليوم السابق.

(موقع أرابيا، ٢٠٠١/٦/١٠م)

(٣) جرائم ذوي الياقات البيضاء :

لم يظهر هذا المصطلح من الجرائم الا حديثا ويرجع الفضل في ذلك إلى عالم الاجتماع سذرلاند (Sutherland) وترتكب هذه الجرائم من قبل الطبقة الراقية في المجتمع ذوي المناصب الادارية الكبيرة، وتشمل انواعا مختلفة من الجرائم كالرشوة والتلاعب بالشيكات والاختلاس والسرقة وتزوير العلامات التجارية للشركات العالمية ووضعها على منتجات محلية أو عالمية غير مشهورة وشراء المعلبات قبل انتهاء صلاحيتها واستبدال تاريخ صلاحيتها. وهذا النوع من المشاكل يصعب ارتكابها أو كشفها والتحقيق فيها دون إلمام جيد بظروف الإنتاج والحسابات الجارية والعمل التجاري ومبادئ التقنية الحاسوبية الالكترونية. وقدرت خسائر المجتمع الأمريكي بمبلغ (١٢-٤٢) مليون دولار سنويا نتيجة خداع المستهلكين باستخدام جميع وسائل التكنولوجيا المتقدمة (اليوسف، ١٤٢٠هـ : ٢٠٩-٢١١). واستفاد مرتكبوا هذه الجرائم من انتشار الإنترنت في تطوير جرائمهم وطرق ارتكابها وتوسعة الرقعة الجغرافية لها بحيث أصبحت عالمية بعد ان كانت محلية.

★ تهديدات التجارة الإلكترونية :

بدأ مفهوم التجارة الإلكترونية ينتشر- في السبعينات الميلادية وذلك لسهولة الاتصال بين الطرفين وإمكانية اختزال العمليات الورقية والبشرية فضلا عن السرعة في ارسال البيانات وتخفيض تكلفة التشغيل والأهم هو ايجاد اسواق اكثر اتساعا. ونتيجة لذلك فقد تحول العديد من شركات الاعمال إلى استخدام الإنترنت والاستفادة من مزايا التجارة الإلكترونية ، كما نحول تبعا لذلك الخطر الذي كان يهدد التجارة السابقة ليصبح خطرا متوافقا مع التجارة الإلكترونية . فالاستيلاء على بطاقات الائتمان عبر الإنترنت امر ليس بالصعوبة بمكان اطلاقا، ف" لصوص بطاقات الائتمان مثلا يستطيعون الان سرقة مئات الالوف من ارقام البطاقات في يوم واحد من خلال شبكة الإنترنت ، ومن ثم بيع هذه المعلومات للآخرين " (داود، ١٤٢٠هـ: ٧٣) وقد وقع بالفعل بعض الحوادث التي قام اصحابها باستخدام الإنترنت لتنفيذ عملياتهم الاجرامية ومن ذلك حادثة شخص الماني قام بالدخول غير المشروع إلى احد مزود الخدمات واستولى على ارقام بطاقات ائتمانية الخاصة بالمشتريين ومن ثم هدد مزود الخدمة بافشاء ارقام تلك البطاقات ما لم يستلم فدية وقد تمكنت الشرطة الالمانية من القبض عليه. كما قام شخصان في عام (١٩٩٤م) بإنشاء موقع على الإنترنت مخصص لشراء طلبات يتم بعثها فور تسديد قيمتها الكترونيا، ولم تكن الطلبات لتصل إطلاقا حيث كان الموقع وهمي قصد منه النصب والاحتيال وقد قبض على مؤسسيه لاحقا.(موثق في عبد المطلب، ٢٠٠١م : ٨٥)

وأثبتت شبكة (MSNBC) عمليا سهولة الحصول على أرقام بطاقات الائتمان من الإنترنت ، حيث قامت بعرض قوائم تحتوي على أكثر من (٢٥٠٠) رقم بطاقة ائتمان حصلت عليها من سبعة مواقع للتجارة الإلكترونية باستخدام قواعد بيانات متوفرة تجاريا، ولم يكن يصعب على أي متطفل استخدام ذات الوسيلة البدائية للاستيلاء على أرقام تلك البطاقات واستخدامها في عمليات شراء يدفع قيمتها أصحابها الحقيقيين. ويقترح بعض الخبراء باستخدام بطاقة ائتمان خاصة بالإنترنت يكون حدها الائتماني معقول بحيث يقلل من مخاطر فقدانها والاستيلاء غير المشروع عليها، وهو الأمر الذي بدأت بعض البنوك الدولية والمحلية في تطبيقه أخيرا. (عبد المطلب، ٢٠٠١م : ٨٦ - ٩٠)

ويتعدى الامر المخاطر الأمنية التي تتعرض لها بطاقات الائتمان فنحن في بداية ثورة نقدية تعرف باسم النقود الإلكترونية (Electronic Cach) أو (Cyber Cash) والتي يتنبأ لها ان تكون مكملة للنقود الورقية والبلاستيكية (بطاقات الائتمان) وأن يزداد الاعتماد عليها والثقة بها، كما ان هناك الأسهم والسندات الإلكترونية المعمول بها في دول الاتحاد الأوروبي والتي اقر الكونجرس الأمريكي التعامل بها في عام ١٩٩٠م، وبالتالي فان التعامل معها من خلال الإنترنت سيواجه مخاطر أمنية ولا شك. ولذلك لجأت بعض الشركات والبنوك إلى العمل سويا لتجاوز هذه المخاطر كالاتفاق الذي وقع بين مؤسسة هونج كونج وشنغهاي البنكية (HSBC) وهي من اكبر المؤسسات المصرفية في هونج كونج وشركة كومباك للحاسب الآلي وذلك لتطوير أول نظام الي آمن للتجارة الالكترونية والذي يمنح التجار خدمة نظام دفع امن لتمرير عمليات الشراء عبر الإنترنت .

(٤) جرائم الانتهاك :

١- انتهاك الخصوصية :

تتفق الشتريعات السماوية والانظمة الوضعية على ضرورة احترام خصوصية الفرد ويعتبر مجرد التطفل على تلك المعلومات سواء كانت مخزنة في الحاسب الآلي أو في بريده الالكتروني أو في أي مكان اخر انتهاكاً لخصوصيته الفردية. وأدى انتشار الإنترنت إلى تعرض الكثير من مستخدمي الإنترنت لانتهاك خصوصياتهم الفردية سواء عمدا أو مصادفة، فبكل بساطة ما أن

يزور مستخدم الإنترنت أي موقع على شبكة الإنترنت حتى يقوم ذلك الموقع بإصدار نسختين من الكعكة الخاصة بآجهزتهم(Cookies) وهي نصوص صغيرة يرسلها العديد من مواقع الويب لتخزينها في جهاز من يزور تلك المواقع لعدة أسباب لعل منها التعرف على من يكرر الزيارة للموقع أو لأسباب أخرى، وتبقى واحدة من الكعكات في الخادم (السيرفر) الخاص بهم والأخرى يتم تخزينها على القرص الصلب لجهاز الزائر للموقع في أحد الملفات التي قامت الموقع الأخرى بتخزينها من قبل دون أن يشعر صاحب الجهاز بذلك أو حتى الاستئذان منه! وفورا يتم إصدار رقم خاص ليميز ذلك الزائر عن غيره من الزوار وتبدأ الكعكة بأداء مهمتها بجمع المعلومات وإرسالها إلى مصدرها أو إحدى شركات الجمع والتحليل للمعلومات وهي عادة ما تكون شركات دعاية وإعلان وكلما قام ذلك الشخص بزيارة الموقع يتم إرسال المعلومات وتحديث النسخة الموجودة لديهم ويقوم المتصفح لديه بعمل المهمة المطلوبة منه ما لم يقوم صاحب الجهاز بتعديل وضعها، وقد تستغل بعض المواقع المشبوهة هذه الكعكات بنسخ تلك الملفات والاستفادة منها بطريقة أو بأخرى. كما قد يحصل أصحاب المواقع على معلومات شخصية لأصاحب الجهاز طوعا حيث يكون الشخص عادة أقل ترددا عندما يفشى معلوماته الشخصية من خلال تعامله مع جهاز الحاسب الآلي بعكس لو كان الذي يتعامل معه إنسان آخر(داود، ١٤٢٠هـ: ٥٠-٥٢) و (موقع صافولا، ١٤٢١هـ).

وهناك وسائل لحماية الخصوصية أثناء تصفح الإنترنت، ولكن " من الصعب جدا السيطرة على ما يحدث للمعلومة بمجرد خروجها من جهاز الحاسب (الآلي) وعلى ذلك فإن حماية الخصوصية يجب أن تبدأ من البداية بتحديد نوعية البيانات التي لا ينبغي أن تصبح عامة ومشاعة ثم بتقييد الوصول إلى تلك المعلومات" (داود، ١٤٢٠هـ: ٥٣)

٢- انتحال شخصية الفرد :

تعتبر جرائم انتحال الشخصية من الجرائم القديمة إلا أن التنامي المتزايد لشبكة الإنترنت أعطى المجرمين قدرة أكبر على جمع المعلومات الشخصية المطلوبة عن الضحية والاستفادة منها في ارتكاب جرائمهم. فتنتشر في شبكة الإنترنت الكثير من الإعلانات المشبوهة والتي تداعب عادة غريزة الطمع الإنساني في محاولة الاستيلاء على معلومات اختيارية من الضحية، فهناك مثلا إعلان عن جائزة فخمة يكسبها من يساهم بمبلغ رمزي لجهة خيرية والذي يتطلب بطبيعة الحال الإفصاح عن بعض المعلومات الشخصية كالاسم والعنوان والأهم رقم بطاقة الائتمان لخصم المبلغ الرمزي لصالح الجهة الخيرية، وبالرغم من أن مثل هذا الإعلان من الواضح بإمكانه أنه عملية نصب واحتيال إلا أنه ليس من المستبعد أن يقع ضحيته الكثير من مستخدمي الإنترنت. ويمكن أن تؤدي جريمة انتحال الشخصية إلى الاستيلاء على رصيده البنكي أو السحب من بطاقته الائتمانية أو حتى الإساءة إلى سمعة الضحية. (داود، ١٤٢٠هـ: ٨٤-٨٩)

٣- انتحال شخصية المواقع :

مع أن هذا الأسلوب يعتبر حديث نسبيا إلا أنه أشد خطورة وأكثر صعوبة في اكتشافه من انتحال شخصية الأفراد، حيث يمكن تنفيذ هذا الأسلوب حتى مع المواقع التي يتم الاتصال بها من خلال نظم الاتصال الآمن (Secured Server) حيث يمكن وبسهولة اختراق مثل هذا الحاجز الأمني، وتتم عملية الانتحال بهجوم يشنه المجرم على الموقع للسيطرة عليه ومن ثم يقوم بتحويله كموقع بديل، أو يحاول المجرم اختراق موقع لأحد مقدمي الخدمة المشهورين ثم يقوم بتركيب البرنامج الخاص به هناك مما يؤدي إلى توجيه أي شخص إلى موقعه بمجرد كتابة اسم الموقع المشهور. ويتوقع أن يكثر استخدام أسلوب انتحال شخصية المواقع في المستقبل نظرا لصعوبة اكتشافها (داود، ١٤٢٠هـ: ٨٩-٩٣).

٤-الاغراق بالرسائل :

يلجأ بعض الاشخاص إلى ارسال مئات الرسائل إلى البريد الالكتروني لشخص ما بقصد الاضرار به حيث يؤدي ذلك إلى تعطل الشبكة وعدم امكانية استقبال أي رسائل فضلا عن امكانية انقطاع الخدمة وخاصة اذا كانت الجهة المضرة من ذلك هي مقدمة خدمة الإنترنت مثلا حيث يتم ملء منافذ الاتصال (Communication-Ports) وكذلك قوائم الانتظار (Queues) مما ينتج عنه انقطاع الخدمة وبالتالي تكبد خسائر مادية ومعنوية غير محدودة، ولذلك لجأت بعض الشركات إلى تطوير برامج تسمح باستقبال جزء محدود من الرسائل في حالة تدفق اعداد كبيرة منها (داود، ١٤٢٠هـ: ٩٣)

واذا كان هذا هو حال الشركات الكبيرة فلنا ان نتصور حال الشخص العادي اذا تعرض لمحاولة الاغراق بالرسائل حيث لن يصمد بريده طويلا امام هذا السيل المنهمر من الرسائل عديمة الفائدة أو التي قد يصاحبها فيروسات أو صور أو ملفات كبيرة الحجم، خاصة اذا علمنا ان مزود الخدمة عادة يعطي مساحة محددة للبريد لا تتجاوز عشرة ميغا كحد اعلى.

٥- جرائم ال- SPAM :

ومجرم ال SPAM مصطلح يطلق على الشخص الذي يقوم بارسال عشرات الرسائل دفعة واحدة عبر الانترنت الى اشخاص لا يعرفهم ولم يطلبوا منه هذه الرسائل والتي تكون - في الغالب- بيانات او اعلانات او شتائم.

الحكم الذي صدر قبل ايام على شاب امريكي من واشنطن بالسجن والغرامة بسبب ارتكابه جريمة ال SPAM كان بداية لتحرك امني واسع لشرطة الانترنت التي تم تأسيسها كدائرة تابعة للمباحث الامريكية مكلفة بملاحقة جميع جرائم الانترنت.

ومع ان المئات يرتكبون هذه الجريمة يوميا ومنهم من لا يرى فيها جرماً الا ان العديدين لا يعرفون ان هذا العمل غير قانوني وكانت شركات الخدمة - مثل امريكا اون لاين- تقوم على الفور بالغاء اشتراك اي زبون يستخدم بريدها لارسال كمية من الرسائل دفعة واحدة الى قوائم بريدية يتم تجميعها عشوائياً ... ولكن ان تتدخل المباحث الامريكية وتلاحق احد الاشخاص وتقدمه الى المحكمة التي تحكم عليه بالسجن يعني ان مرتكب جريمة ال SPAM لم يعد يواجه خطر الغاء اشتراكه مع شركات الانترنت وانما يواجه ايضاً السجن والغرامة.

واذا كانت جريمة ال SPAM غير مقبولة وتلاحقها المباحث فان الجرائم الاكثر اهمية وخطورة قطعاً ستعرض الى الملاحقة مثل جرائم ارسال تهديدات الى الآخرين عبر البريد الالكتروني وهذا ما تم في الاسبوع الماضي حيث القت الشرطة الامريكية في نيويورك القبض على شابين امريكيين ارسلا تهديداً عبر البريد الالكتروني لجمعية اسلامية في ولاية متشغن وقامت الجمعية بتحويل التهديد الى المباحث التي لاحقت الرسالة الالكترونية وتوصلت الى عنوان مرسلها وقامت باعتقاله وتم تحويل الشابين الى المحكمة وقد يحكم عليهما بالسجن ١٢ سنة كاملة.

فقد قدمت وزارة العدل الاميركية اتهاماً رسمياً الى مواطنين امريكيين من ولاية نيويورك بتوجيه تهديدات بالقتل لمواطنين مسلمين مقيمين في ولاية ديترويت ويفيد محضر الاتهام ان مايكل براتيساكس وجون بارنيت وجها رسائل إلكترونية الى المركز الاسلامي الاميركي عدة مرات من منزلهما في ولاية نيويورك وهددا بقتل مسلمين يمارسون شعائهم الدينية الاسلامية بحرية في الولايات المتحدة انتقاماً لما يجري في منطقة الشرق الاوسط واوضحت الوزارة في بيانها انه يجب على هيئة الاتهام اثبات خطورة هذه الرسائل الإلكترونية. ومن الممكن ان تصل عقوبة براتيساكس للسجن ١٢ عاماً بينما قد يحكم على بارنيت بالسجن ٦ أعوام. وجاء الاتهام بعد تحقيق اجراه مكتب المباحث الفيدرالي الذي تشرف عليه وزارة العدل

.... لقد حول المركز الاسلامي الرسالة التي وصلته عبر البريد الالكتروني للمباحث وقامت وحدة خاصة من شرطة الانترنت في المباحث بملاحقة مصدر الرسالة ومعرفة الكمبيوتر الذي صدرت منه وبالتالي مكان هذا الكمبيوتر ومن هم اصحابه وقامت على ضوء ذلك باعتقال المذكورين وهذا يعني باختصار ان كاتب اية رسالة عبر الانترنت حتى لو كتبها من بريد الكتروني وهمي او مزور لا يمكنه الهروب من الملاحقة القانونية وهذا ما حصل مؤخراً في السعودية فقد اعتقلت الاجهزة الامنية السعودية مجموعة من الاشخاص يكتبون ويثثون رسائل بذيئة عبر الانترنت حيث لاحقت الجهات الامنية هذه الرسائل وعرفت مصادرها وهو الامر الذي دفع مسئولاً في وزارة الداخلية السعودية الى التصريح قبل مدة بأن الوزارة ستلاحق الذين يسيئون للآخرين عبر الانترنت .

من المعروف ان ابداء الرأي شيء وارسال بريد الكتروني يتضمن تهديدات شيء اخر وهذه ليست المرة الاولى التي يتم فيها اعتقال اشخاص بعد تهديدات عبر الهاتف او البريد الالكتروني والطريف ان الكثيرين من عرب امريكا يتبادلون تهديدات بالقتل عبر البريد او بالهاتف كلما اختلفوا ويظن البعض ان تسمته وراء جهاز كومبيوتر في غرفته في مكان ما من العالم يعني ان احداً لن يعرف علاقته بجريمة يرتكبها عبر الانترنت ... ربما كان هذا صحيحاً قبل سنوات ... ولكن بعد تطور خدمة الانترنت و سن قوانين دولية لضبطها وتشكيل شرطة انترنت لملاحقة المجرمين اختلفت الصورة تماماً واصبح بإمكانك سوق من يرسل اليك بتهديد او حتى بشتائم بذيئة الى القضاء ... اذا يكفي ان تحول رسالته الى المباحث في بلدك سواء كنت تعيش في امريكا او خارجها حتى يتم التعامل معها من قبل محترفين في اجهزة الشرطة.

مطاردة المباحث الامريكية لمرتكبي جرائم الانترنت سواء كانت بسيطة مثل ال SPAM او خطيرة مثل تهديد الآخرين بالقتل دفع شركات الخدمة الكبيرة مثل ال HOTMAIL و YAHOO وغيرها الى التشدد في مراقبة المشتركين وتقديم معلومات عنهم وعن عناوينهم وعن ال IP اي اجهزة الكمبيوتر المستخدمة للدخول الى الانترنت الى الجهات القانونية حتى لا تتعرض هذه الشركات الى الملاحقة القضائية واصبح بإمكان اي مواطن يتلقى رسائل SPAM (دعايات وبيانات واعلانات غير مدفوعة) تحويلها الى الشركة المزودة للخدمة لملاحقة مرسلها كما اصبح بإمكان اي مواطن يتلقى تهديدات عبر البريد الالكتروني ان يحول هذه التهديدات الى الشرطة إلكترونياً وستقوم الشرطة بالباقي تماماً كما حدث للشابين الامريكيين في نيويورك.... ولو لم يقم المركز الاسلامي في متشغن بتحويل الرسائل للمباحث لظل المركز يتلقى هذه التهديدات الى يوم يبعثون .

صحيح ان المباحث الامريكية مختصة بملاحقة الجرائم التي ترتكب في امريكا ولكن نظراً لان شبكة الانترنت محمية بقوانين دولية فان المواطن الذي يساء اليه او يتلقى تهديدات من هذا النوع من اشخاص خارج الولايات المتحدة يمكنه ايضاً ان يلاحق الفاعلين من خلال المباحث الامريكية التي تنسق مع الانترنت الدولي لمطاردة اللصوص والمخربين ومن خلال هذا التنسيق مثلاً تم القاء القبض على الشاب الالماني الذي وزع احد الفيروسات ... وتم ذلك بتنسيق بين المباحث في الدولتين امريكا والمالنيا وبوساطة الانترنت.... وتبين ان الشاب المذكور كان يدير عملياته من جهاز كومبيوتر في غرفته في قرية المانية معزولة واعتقد انه محمي وبعيد جداً عن عين الشرطة الى ان فوجيء بالشرطة على باب غرفته ليلاً .

الجيد في هذا التطور الامني لملاحقة مرتكبي جرائم الانترنت هو تعاون الشركات التي تقدم الخدمة في هذا المجال سواء كانت الخدمة البريد الالكتروني المجاني او مواقع حاضنة (سيرفرات) للمواقع خاصة وانه لم يعد صعباً التعرف على مرتكب الجريمة لان لكل كومبيوتر مربوط في شبكة الانترنت في اي مكان في العالم رمزه الخاص IP ومن خلال هذا الرمز يمكن الوصول الى اسم وعنوان صاحب الجهاز فما بالك حين يرتكب المجرم جريمته باستخدام سيرفر معروف لشركة معروفة.

٦- التجسس الإلكتروني :

في عصر- المعلومات وبفعل وجود تقنيات عالية التقدم فإن حدود الدولة مستباحة بأقمار التجسس والبث الفضائي " (البداية، ١٩٨٨م) و العالم العربي والاسلامي كان ولا يزال مستهدف امنيا وثقافيا وفكريا وعقديا لاسباب لا تخفى على احد. وقد تحولت وسائل التجسس من الطرق التقليدية إلى الطرق الإلكترونية خاصة مع استخدام الإنترنت وأن تشاره عربيا وعالميا. ولا تكمن الخطورة في استخدام الإنترنت ولكن في ضعف الوسائل الأمنية المستخدمة في حماية الشبكات الخاصة بالمؤسسات والهيئات الحكومية ولا يمكن حتما الاعتماد على وسائل الحماية التي تنتجها الشركات الاجنبية فهي ليست في مأمن ولا يمكن الاطمئنان لها تماما. ولا يقتصر- الخطر على محاولة اختراق الشبكات والمواقع على العابثين من مخترقي الانظمة أو ما يعرفون اصطلاحا (hackers) فمخاطر هؤلاء محدودة وتقتصر- غالبا على العبث أو اتلاف المحتويات والتي يمكن التغلب عليها باستعادة نسخة اخرى مخزنة في موقع امن، اما الخطر الحقيقي فيكمن في عمليات التجسس التي تقوم بها الأجهزة الاستخباراتية للحصول على اسرار ومعلومات الدولة ومن ثم افشائها لدول اخرى تكون عادة معادية، أو استغلالها بما يضر- بالمصلحة الوطنية لتلك الدولة. وقد وجدت بعض حالات التجسس الدولي ومنها ما اكتشف اخيرا عن مفتاح وكالة الامن القومي الامريكية (NSA) والتي قامت بزاعته في نظام التشغيل الشهير وندوز، وربما يكون هذا هو احد الاسباب الرئيسية التي دعت الحكومة الالمانية باعلانها في الالونة الاخيرة عن استبدالها لنظام التشغيل وندوز بانظمة اخرى. كما كشف اخيرا النقاب عن شبكة دولية ضخمة للتجسس الالكتروني تعمل تحت اشراف وكالة الامن القومية الامريكية بالتعاون مع اجهزة الاستخبارات والتجسس في كندا، بريطانيا، استراليا ونيوزيلندا ويطلق عليها اسم (ECHELON) لرصد المكالمات الهاتفية والرسائل بكافة انواعها سواء ماكان منها برقيا، تلكسيا، فاكسيا أو الكترونيا. وخصص هذا النظام للتعامل مع الاهداف غير العسكرية وبطريقة تجعله يعترض كميات هائلة جدا من الاتصالات والرسائل الالكترونية عشوائيا باستخدام خاصية الكلمة المفتاح بواسطة الحاسبات المتعددة والتي تم انشاء العديد من المحطات السرية حول العالم للمساهمة في مراقبة شبكات الاتصالات الدولية ومنها محطة رصد الاقمار الصناعية الواقعة في منطقة واي هوباى بجوب نيوزيلندا، ومحطة جير الدتون الموجودة باستراليا، والمحطة الموجودة في منطقة موروينستو في مقاطعة كورنوال ببريطانيا، والمحطة الواقعة في الولايات المتحدة الامريكية بمنطقة شوجرجروف وتبعد (٢٥٠) كيلومترا جنوب واشنطن دي سي، وايضا المحطة الموجودة بولاية واشنطن على بعد (٢٠٠) كيلومتر جنوب غرب مدينة سياتل. ولا يقتصر الرصد على المحطات الموجهة إلى الاقمار الصناعية والشبكات الدولية الخاصة بالاتصالات الدولية، بل يشمل رصد الاتصالات التي تجرى عبر انظمة الاتصالات الارضية وكذا الشبكات الإلكترونية . أي انه يرصد جميع الاتصالات التي تتم بأي وسيلة. ويعتبر الافراد والمنظمات والحكومات الذين لا يستخدمون انظمة الشفرة التامينية أو انظمة كودية لحماية شبكاتهم واجهزتهم، اهدافا سهلة لشبكة التجسس هذه، وأن كان هذا لا يعنى بالضرورة ان الاهداف الاخرى التي تستخدم انظمة الشفرة في مأمن تام من الغزوات الاستخباراتية لهذه الشبكة ومثيلاتها. ولا يقتصر التجسس على المعلومات العسكرية أو السياسية بل تعداه إلى المعلومات التجارية والاقتصادية بل وحتى الثقافية (عبد المطلب، ٢٠٠١م : ٣٠-٤٥).

فمع توسع التجارة الإلكترونية عبر شبكة الإنترنت تحولت الكثير من مصادر المعلومات إلى أهداف للتجسس التجاري ففي تقرير صدر عن وزارة التجارة والصناعة البريطانية أشار إلى زيادة نسبة التجسس على الشركات من (٣٦ ٪) عام (١٩٩٤م) إلى (٤٥ ٪) عام (١٩٩٩م). كما اظهر استفتاء أجرى عام (١٩٩٦م) لمسؤولي الامن الصناعي في الشركات الامريكية حصول الكثير من الدول وبشكل غير مشروع على معلومات سرية لاندشطة تجارية و صناعية في الولايات المتحدة الامريكية (داود، ١٤٢٠هـ : ٦٢).

ومن الاساليب الحديثة للتجسس الالكتروني اسلوب إخفاء المعلومات داخل المعلومات وهو أسلوب شائع وأن كان ليس بالامر السهل، ويتلخص هذا الاسلوب في لجوء المجرم إلى اخفاء المعلومة الحساسة المستهدفة بداخل معلومات اخرى عادية داخل الحاسب الآلي ومن ثم يجد وسيلة ما لتهريب تلك المعلومة العادية في مظهرها وبذلك لا يشك احد في ان هناك معلومات حساسة يتم تهريبها حتى ولو تم ضبط الشخص متلبسا، كما قد يلجأ إلى وسائل غير تقليدية للحصول على المعلومات السرية (داود، ١٤٢٠هـ : ٦٧)

وبعد الاعتداءات الاخيرة على الولايات المتحدة الامريكية صدرت تعليمات جديدة لأقمار التجسس الاصطناعية الأمريكية بالتركيز على أفغانستان والبحث عن أسامة بن لادن والجماعات التابعة له، وقررت السلطات الأمريكية الاستعانة في عمليات التجسس على أفغانستان بقميرين اصطناعيين عسكريين مصممان خصيصا لالتقاط الاتصالات التي تجرى عبر أجهزة اللاسلكي والهواتف المحمولة، بالإضافة لقميرين اصطناعيين آخرين يلتقطان صورا فائقة الدقة وفي نفس الوقت طلب الجيش الأمريكي من شركتين تجاريتين الاستعانة بقميرين تابعين لهما لرصد الاتصالات ومن ثم تحول بعد ذلك إلى الولايات المتحدة حيث تدخل في أجهزة كمبيوتر متطورة لتحليلها. وتشارك في تلك العمليات شبكة إ شيلون المستخدمة في التجسس على المكالمات الهاتفية ورسائل الفاكس والبريد الإلكتروني، الأمر الذي يتيح تحليل الإشارات التي تلتقطها الأقمار الصناعية حتى إن كانت واهنة أو مشفرة (BBC، ٢٠٠١).

جرائم الحاسب الآلي

تعتبر الجريمة عن طريق الحاسب الآلي من أنواع الجريمة المتعارف عليها في المجتمع ، أنه لمن الصعوبة جداً على المجرم الانتهازي التوقف عند حد معين من جريمته عندما يكشف أن هناك باباً خلفياً يمكن الخروج عن طريقه من النظام .

★ تعريف جريمة الحاسب الآلي :

التعريف الأول : هو استخدام الحاسب الآلي كأداة للإجرام التجاري .

التعريف الثاني : هي الغش والسرقه والابتزاز وغيرها من أنواع وذلك بتسخير أو إساءة استخدام الحاسب الآلي.

التعريف الثالث : هي التدخل المباشر من قبل الحاسب الآلي في ارتكابها .

★ دوافع جرائم الحاسب الآلي في ارتكابها :

الأول : المتحدين للأنظمة الأمنية الموجودة بالنظام الآلي ويطلق عليهم (hackers) وهؤلاء لديهم دوافع شخصية لمزيد من المعرفة وحب الاستطلاع ، ويتناقص عددهم مع توفر الوسائل الأمنية الجيدة بالنظام الآلي .

الثاني : المنتقم (crackers) وهذا النوع هدفه التخريب والانتقام والإتلاف سواء للأجهزة أو البرامج أو المعلومات ، ويركز المبرمجون والمستخدمون خبراتهم لحماية معلوماتهم وقواعدهم من هذا النوع من المخربين أو المنتقمين .

★ أمثلة لجرائم الحاسب الآلي :

- سرقة المعلومات .

- اعتراض رسائل البريد الإلكتروني وقراءتها .

- اختراق أجهزة الغير والاطلاع على المعلومات.

- سرقة أرقام بطاقات الائتمان والأرقام السرية الأخرى.

- تعطيل نظام التشغيل .

- إرسال فيروسات للجهاز .

★ مصادر جرائم الحاسب الآلي :

ويمكن تصنيف مصادر جرائم الحاسب الآلي الى مصدرين :

أولاً : الأخطار الخارجية : وهي التي تكون متعمدة من أشخاص أو جهات خارجية ليس لديهم صلاحية الدخول إلى النظام وتمثل حوالي ١٠% فقط من محاولات الاختراق الأمنية .

ثانياً : الأخطار الداخلية : (أخطار متعمدة - أخطار غير متعمدة).

★ الأخطاء الداخلية المتعمدة :

وهي الأخطار التي تحصل من أشخاص لديهم الصلاحية في الدخول على النظام بحيث يقوموا بالاختراق الأمني بهدف العبث إما بالاطلاع أو الإضافة أو الحذف أو التعديل على معلومات غير مصرحة لهم بحيث يكون هذا الاختراق متعمداً .

★ الأخطاء الداخلية غير المتعمدة :

ويحصل من أشخاص لديهم الصلاحية في الدخول على النظام بحيث يتم الاختراق نتيجة تجاهل أو عدم إدراك ذلك الشخص ويؤدي ذلك إلى تدمير المعلومات وربما تصل إلى توقف النظام أو تعطله وهذا النوع من الأخطار الأكثر انتشاراً وضرراً .

★ أمن المعلومات :

تعتبر المعلومات من أساسيات نمو الشعوب وتطورها فجميع المجتمعات لن تصل إلى غايتها وأهدافها ورسم إستراتيجياتها للحاضر والمستقبل إلا عن طريق الحصول على المعلومات الخاصة بتلك المجتمعات وحفظها وجعلها مرجعاً سريعاً للاستفادة منها ومع التطور التقني للحاسب الآلي جاء استخدامه في حل المسائل والمعادلات المعقدة ليصبح بالتالي من أهم وسائل جمع وحفظ وتبويب ومعالجة المعلومات واسترجاعها .

★ تعريف أمن المعلومات :

نقصد بأمن المعلومات والحاسبات منع الاختراقات الأمنية وذلك بالمحافظة على سرية ومصادقية المعلومات المخزنة وتوفيرها عند الحاجة لها .

★ تعريف قواعد المعلومات

يمكن تعريف قواعد المعلومات بأنها عبارة عن مجموعة من المعلومات منظمة ومصنفة مخزنة على وسائط آلية مقروءة .

★ خصائص قواعد المعلومات :

- صحة المعلومة .
- السرعة في جلب البيانات .
- سهولة الاستخدام .
- الوضوح .
- كثرة عدد المستخدمين .
- قابلية التطوير .
- رخص التكلفة .

- وجود أنظمة حماية .
- تحديث البيانات .
- ★ مصادر تخريب قواعد المعلومات :
 - المستخدمون .
 - المنظمات الإرهابية .
 - الفيروسات .
 - وجود الاختراقات .
 - القرصنة والنسخ .

جرائم الإنترنت

لقد عرف القرن العشرين تطورا مذهلا في مجال الاتصال و شكلت الشبكة المعلوماتية الدولية (الانترنت) اعجوبة القرن التي امتدت عبر كامل انحاء المعمورة وربطت بين شعوبها ، فاصبحت وسيلة التعامل اليومي بين افراد مختلف الطبقات والمجتمعات .

وامام اختلاف الذهنيات و المستويات العلمية لمستعملي شبكة الانترنت ظهرت ممارسات غير مشروعة ، فاصبحت هذه الشبكة اداة ارتكابها او محلا لها حسب الحالة ، مما ادى الى ظهور طائفة جديدة من الجرائم العابرة للحدود ،مختلفة عن باقي الجرائم التقليدية ، وقد سميت بالجرائم المعلوماتية او الالكترونية او جرائم الانترنت .

تدخل هذه الجرائم في نطاق دراسات القانون الجنائي الوطني ، والتي تقع في صميم القسم الخاص لقانون العقوبات ،و باعتبارها افعال تتخطى حدود الدولة فتعد ايضا من اهتمامات القانون الجنائي الدولي ، كما تدخل في عداد الجريمة المنظمة التي تقوم على اساس تنظيم هيكلي و تدريجي له الاستمرارية لتحقيق مكاسب طائلة وتكمن اهمية دراسة هذا الموضوع لما يكتسبه من جدة و غموض ،امام انتشار ظاهرة الجريمة المعلوماتية او جرائم الانترنت ، مقابل الفراغ القانوني خاصة في التشريع الوطني بالموزاة لما تعرفه مقاهي الانترنت من اقبال واسع وادمان شابنا على شاشات الكمبيوتر ، وربط اغلب بيوتنا و ادارتنا بالشبكة المعلوماتية ، مما يدفعنا للبحث عن الاسلوب الامثل للتعامل مع هذه الظاهرة بسبب ما خلفته من حيرة لدى رجال القانون لعدم امكانية تطبيق النصوص القانونية السارية لعدم تناسبها مع طبيعة الجريمة المعلوماتية ، التي تغزو مجتمعنا بمختلف فئاته ، رغم ان ملفات المتابعة القضائية لها تعد شبه معدومة ،مما يتطلب سن نصوص تشريعية لمكافحة هذه الجريمة التي خرقت كل المبادئ و الاسس القانونية،و كما تكمن اهميته في اتساع مجاله و كلما تناولنا فكرة منه بقي الكثير منه يحتاج لتوضيح لانه موضوع جديد من جهة ويحتاج لايجاد اجراءات جديدة لمتابعته من جهة اخرى .

ومن اجل ذلك يجب الوقوف عند هذه الظاهرة الجديدة لتفكيك معانيها واعطائها تعريفا دقيقا ، و هنا تكمن صعوبة هذا الموضوع ، فيحتاج بذلك لتوضيح سبل ارتكاب جرائم الانترنت لتحديد انواعها و طرق قمعها ، امام النقص الرهيب في المعلومات المتعلقة بالموضوع خاصة عند رجال القانون و طلبته وهي صعوبة اخرى، تنبثق منها وسابقتها مجموعة المشكلات القانونية التي يطرحها الموضوع و هي: ماهي جرائم الانترنت؟ وهل هي بحاجة لوجود قانون خاص بها؟، و ما هي سبل مكافحتها؟، و مالصعوبات التي قد تعرقل اجراءات متابعتها؟ الامر الذي يتطلب بحث واسع و عميق.

مفهوم الانترنت

أولاً: تعريف الانترنت

يعرف الحاسب الآلي " الكمبيوتر " بأنه : "مجموعة من الأجهزة التي تعمل متكاملة مع بعضها البعض بهدف تشغيل مجموعة من البيانات الداخلة طبقاً لبرنامج تم وضعه مسبقاً للحصول على نتائج معينة" ، كما يعرفه البعض بأنه : جهاز إلكتروني يستطيع ترجمة أوامر مكتوبة بتسلسل منطقي لتنفيذ عمليات إدخال بيانات أو إخراج معلومات أو إجراء عمليات حسابية أو منطقية ، و هو يقوم بالكتابة على أجهزة الإخراج أو التخزين ، أين يتم إدخال المعلومات بواسطة مشغل الحاسب، ويمكن اعتبار الكمبيوتر "آلة حاسبة إلكترونية تستقبل البيانات ثم تقوم عن طريق الاستعانة ببرنامج معين بعملية تشغيل هذه البيانات للوصول الى النتائج المطلوبة" .

وتعرف الانترنت بأنها : "شبكة كمبيوتر عملاقة " و اسم انترنت Internet مشتق من اللغة الانجليزية interconnections net work: أي شبكة التشبيك وتعني الشبكة التي تربط مجموعة من اجهزة الكمبيوتر، المتصلة ببعضها البعض و تستطيع تبادل المعلومات فيما بينها ، و قد استخدم هذا المصطلح اول مرة عام ١٩٨٢ من قبل bobkaha و vintcert ، ليعلن عن استخدامه كوسيلة اساسية للاتصالات عام ١٩٨٨، و يقصد بالانترنت لغوياً: ترابط الشبكات، حيث تتكون من عدد كبير من شبكات الحاسب المترابطة فيما بينها و المتواجدة بمختلف انحاء العالم والتي يحكم تحادثها أي اتصالها بروتكول موحد يسمى بروتكول ترانسل الانترنت .

بدأ العمل بالانترنت بتاريخ ١٩٦٩/٠١/٠٢ عندما كونت وزارة الدفاع الامريكية فريق من العلماء للقيام ببحث موضوعه ربط الحاسبات بشبكة واحدة، وبصفة اساسية لتجزئة الرسالة message المراد ارسالها الى موقع معين في الشبكة، بحيث ينقل كل جزء من الرسالة بسلك طريق مختلف عن الآخر وعند وصول كل الاجزاء تتجمع ثانية لتشكل الرسالة كما كانت مرسلة ، و لهذا البحث اهمية بالنسبة لوزارة الدفاع الامريكية لاستعماله في اطار الحرب الباردة ضد الاتحاد السوفياتي ، و قد سمي بالاربانان arpanat ، وبعد سلسلة من الابحاث والتجارب توصلت وكالة الدفاع الامريكية ليجاد بروتكول النقل والسيطرة TRANSMISSION CONTROL PROTCOL او بروتكول الانترنت "IP" INTERNET PROTOCOL يهدف لربط شبكات الحاسوب بالشبكة العالمية، و بالتالي التخلي على الاربانان ليحل محلها الانترنت بداية من ١٩٨٩ بقرار من الحكومة الامريكية بوضع بروتكول نظام الربط المفتوح (IOS)، من اجل عوامة المعلومات وتمكين أي فرد في كل بقاع العالم من الاستفادة منها في اطار تجاري بناء على بروتكولات الاتصال فتحول المشروع من عسكري الى الاستعمال السلمي.

وتدريجياً توسعت الشبكة التي انطلقت في ١٩٦٩ بأربعة أجهزة حاسوب خادمة ، ليصل عددها الى عشرين مليون حاسب عبر العالم سنة ١٩٩٩ و طبقاً لاستطلاع للرأي قامت به شبكة NUA الأمريكية قدر عدد مستخدمي الشبكة عام ١٩٨٨ بحوالي مائة و اربعة و ثلاثين مليون مستخدم عبر العالم تصدرت في-----ها كل من الولايات المتحدة الأمريكية و كندا على ان يصل العدد الى مئتان و خمسة و اربعون مليون مستخدم عام ٢٠٠٥ حسب ذات المصدر ، و بينت احصائيات ان مستخدمي الانترنت قد تزايد عددهم من ستة عشر مليــــون (٠,٤%) من سكان العالم عام ١٩٩٥ الى الف ومئتان وخمسة واربعون مليون مستخدم (١٨,٩%) من سكان العالم، في حين بلغ عدد المستخدمين في المغرب و مصر حوالي ستة مليون

مستخدم ، في السودان ثلاثة ملايين خمسمائة الف، وفي كل من الجزيرة العربية والجزائر قارب العدد مليونين واربعمائة وخمسون مستخدم من عام ٢٠٠٦ الى ٢٠٠٧ .

وقد دخل الانترنت الى الجزائر بصفة رسمية عن طريق مركز الابحاث سيرست التابع للدولة و بعد حوالي خمس سنوات صدر مرسوم وزاري رقم ٢٦٥—٩٨ سمح بموجبه لشركات خاصة بتقديم خدمات الانترنت بشرط حمل الجنسية الجزائرية وتقديم الطلب مباشرة لوزير الاتصال، ثم صدر سنة ٢٠٠٠ قانون رقم ٠٣-٠٠ انهى احتكار الدولة لتقديم خدمات الانترنت و السماح للمؤسسات الاجنبية بالخوض في هذا المجال اين بلغ عدد المؤسسات الخاصة بين اجنبية و الوطنية ثمانية عشرة مؤسسة، ووفق تصريحات وزير الاتصال الجزائري لسنة ٢٠٠٥ بلغ عدد مشكري شبكة الانترنت اكثر من واحد فاصل تسعة مليون مشترك جزائري و حوالي خمسة الاف مقهى انترنت عبر كامل التراب الوطني ، وقد بلغ عدد المستخدمين العرب واحد ونصف (١,٥) % من مستخدمي العالم، يمثل مستخدمي مصر والسعودية نصف هذا العدد، ثم تليهم الامارات .

وليس هناك اليوم دولة ليست مربوطة بالشبكة العالمية و تقريبا لا يخلوا منزل او على الاقل حي لا يوجد به شبكة الانترنت ، و تبقى الولايات المتحدة الامريكية هي مركز مختلف الشبكات لامتلاكها عشرة من اصل ثلاثة عشرة خادم جذري على مستوى العالم، في حين يملك السويد واحد و يوجد اخر باليابان.

وما زالت عمليات تطوير شبكة الانترنت متواصلة، فقد وضع مشروع للتقدم بالشبكة اطلق عليه اسم انترنت ٢— او الجيل الثاني من الانترنت، و قد جاء في كلمة للرئيس الامريكي السابق (بيل كلنتون) انه: "لابد من ان نبني الجيل الثاني من شبكة الانترنت لتتاح الفرصة لجامعاتنا الرائدة و مختبراتنا القومية للتواصل بسرعة تزيد عن الف مرة عن سرعات اليوم و ذلك لتطوير كل من العلاجات الطبية الحديثة و مصادر الطاقة الجديدة و اساليب العمل الجماعي" .

ثانيا : استخدامات الانترنت

وانطلاقا من كون الانترنت عبارة عن شبكة كبيرة، تربط بين شبكات مفردة متواجدة عبر مختلف دول العالم للملايين من اجهزة الكمبيوتر، التي يمكنها الاتصال بنفس المواقع في اللحظة ذاتها و بسرعة فائقة ووضوح تام ، الامر الذي اصبح في متناول الجميع و بتكلفة بسيطة لقاء كم هائل من المعلومات و الخدمات ، فيكفي ان يكون لديك ما يلي لدخول شبكة الانترنت :

١. جهاز كمبيوتر .

٢. جهاز مودم .

٣. خط هاتفي .

٤. الاشتراك في الخدمة و الذي اصبح في اغلب الدول العربية مجاني و تكفي بسداد فاتورة الهاتف .

٥. وجود برامج تصفح شبكة الانترنت ومن اشهرها: INTERNET EXPLORER ; NETSCAPE

ويمكن الاستغناء عن الاتصال بالخط الهاتفي و جهاز المودم نظرا للتطور الحاصل في مجال الانترنت، فيمكن الاشتراك في الشبكة بشكل لاسلكي، فيكفي الاشتراك في الشبكة و الحصول على شريحة خاصة، بمجرد ايصالها بجهاز الحاسوب يمكن التوغل في عالم الانترنت، كما ان بعض خطوط الهاتف النقال تقدم هذه الخدمة مجانا، اما من لم يسعفه الحظ في امتلاك أي وسيلة مما سبق ذكره فله اللجوء لمقاهي الانترنت ، التي تقدم خدماتها بمقابل يحدد حسب الوقت الذي يقضيه الزبون في استعمال الكمبيوتر بناء على تسعيرة نظامية ، ولا يخفى على أي واحد منا انه لا يوجد حتى يخلو من هذه المقاهي و هي في متناول الجميع ، و قد انطلقت أول سلسلة في العالم من هذه المقاهي في عام ١٩٩٥م في المملكة المتحدة، ثم انتشرت في كثير من الدول العربية منذ سنوات قليلة، وكان دافع أبواب المقاهي من وراء افتتاحها تحقيق هامش ربحي من خلال المزاجية بين خدمتين، خدمة المقاهي التقليدية وخدمة الإيجار في شبكة الانترنت، في المقابل وجد فيها الشباب تسليية جديدة تختلف عن المقاهي التقليدية!!

ومقاهي الإنترنت بحد ذاتها ليست ظاهرة سيئة لو استغلت الاستغلال الأمثل، لكن الخطير في الأمر أن تصبح هذه المقاهي أوكارا للاستخدام السيئ من قبل بعض الزبائن، وذلك من خلال الدردشة لأجل الدردشة فقط، والنفوذ إلى المواقع الجنسية بعيدا عن الرقابة الأسرية مما رتب إحصائيات مرعبة.

وقد دلت الإحصائيات أن معظم مرتادي هذه المقاهي هم من الشباب، فقد أثبتت إحصائية وزعتها مجلة خليجية على عدد من مقاهي الإنترنت أن ٨٠% من مرتادي هذه المقاهي أعمارهم أقل من ٣٠ سنة، فيما قالت إحصائية أخرى أن ٩٠% من رواد مقاهي الإنترنت في سن خطرة وحرارة جدا.

وهذه نتيجة خطيرة، اذا كان معظم مرتادي المقاهي من الشباب ومن فئة عمرية خطيرة تحديدا، وأن معظمهم يرتاد هذه المقاهي للدردشة، فإن الظاهرة هنا تفوق العادي تستدعي إيجاد بدائل يمكن للشباب أن يقضوا أوقات فراغهم فيها، بدلا من إضاعة المال والوقت والأخلاق بما لا ينفع !! لكن قد تشكل مكسب للمجتمع اذا كان اللجوء لهذه المقاهي بهدف كسب المعارف و التفتح على العالم من باب التكنولوجيا و الثقافة و البحث العلمي الفعال، فالانترنت سلاح ذو حدين فعلى اختيار ما ينفعنا وترك ما يضرنا .

(أ) خدمات الانترنت :

يمكن ايجاز الخدمات التي يقدمها الانترنت فيما يلي :

- المعلومات الالكترونية : يطرح على شبكة الانترنت كم هائل من المعلومات، بأشكال متنوعة (كتابة، صور، فيديو.....).
- البريد الالكتروني E-MAIL : ارسال واستقبال الرسائل بسرعة فائقة .
- القوائم البريدية : انشاء و تحديد قوائم العناوين البريدية الخاصة بمجموعة من الاشخاص .
- المجموعة الاخبارية : تشبه خدمة القوائم البريدية الا انها تختلف في ان كل عضو او جهة يستطيع التحكم في نوع المقالات التي يريد استلامها .
- الاستعلام الشخصي: تسهل الاستعلام عن العنوان البريدي لأي شخص او جهة تستخدم الانترنت و المسجلين لديها .
- المحادثات الشخصية : تمكن من التحدث مع طرف اخر بالصوت والصورة والكتابة .

- الدردشة الجماعية CHATING: تشبه الخدمة السابقة ويمكن لأي شخص الدخول للمحادثة والاستماع إليها والمشاركة فيها دون إرادة الآخرين .
- نقل او تحويل الملفات: تمكن من نقل الملفات من حاسب لآخر .
- الارشيف الالكتروني : تمكن من البحث عن ملفات معينة قد تكون مفقودة في البرامج الخاصة بحاسوب المستخدم .
- شبكة الاستعلامات الشاملة : متعددة الفوائد،نقل الملفات،المشاركة في القوائم البريدية حيث يفهرس القوائم الموجودة على الشبكة .
- الاستعلامات الواسعة النطاق : تحمل اسم حاسباتها الخادمة ، و هي اكثر دقة ، وفاعلية من الانظمة الاخرى ،حيث تبحث داخل الوثائق والمستندات ذاتها عن الكلمات الدالة التي يحددها المستخدم ،ثم تقدم النتائج في شكل قائمة بالمواقع التي تحتوي المعلومات المطلوبة .
- الدخول عن بعد : تسمح باستخدام برامج و تطبيقات من حاسب الى اخر .
- الصفحة الاعلامية العالمية —WEB— : تجمع كافة الموارد التي تحتوى عليها الانترنت للبحث عن كل ما في الشبكات المختلفة واحضاره بالصوت والصورة فهي نظام شامل .
- كما يقدم الانترنت خدمات اخرى كالالعاب و التسلية ،الدراسة عن بعد ،البحث عن العمل عن بعد ،التسوق،ادارة الازمات،التطبيقات البنكية.
- (ب) سليات الانترنت :

لقد وجدت الشبكة لتلقي المعلومات و تبادل المعارف و البيانات و جعل العالم قرية صغيرة ،الا ان بعض الفئات تستغل هذه الامكانية لارسال معلومات ممنوعة من اجل الربح المادى او لتحقيق اهداف شخصية ، في غياب رقابة جديده و جهة مسئولة عن التصنيف و الرقابة عن الشبكة .

فقد انتشرت المواقع الاباحية على الشبكة ،ومواقع لعب القمار و نشر— المعلومات الارهابية،و عرض الافكار المنافية للحكومات و تشويه سمعة الدولة ، بالاضافة لانتهاك حقوق الملكية الفكرية و براءات الاختراع ،مما يظهر الوجه القبيح للانترنت.

و هناك امثلة حية لمثل هذه الممارسات ،نشاهدها يوميا على شاشات الكمبيوتر المربوطة بالشبكة،و ما تتضمنه من اساءة للمجتمعات الاسلامية ،و محادثات تتضمن مواضيع جنسية مع مستخدمي الشبكة خاصة الاطفال منهم ،و لقد تناول الكونجرس الامريكي خلال احدى جلساته موضوع علاقة الارهاب بالانترنت اين قام السيناتور 'روبرت كندي'، بطبع نسخ من كتاب عنوانه : "ارشادات للارهابيين " مبينا وجود هذه العلاقة ،ليبرز الدور السلبي للانترنت باعتباره سلاح ذو حدين ،تتعدى قوة كل حد منه الاخر.

وقد افادت نتائج دراسة جزائرية شملت نحو الف طفل في مراحل الدراسة الابتدائية والمتوسطة ان ٧٢ % من الاطفال يتجولون عبر مختلف مواقع الانترنت دون مراقبة ،وان ٦٨ % يسمح لهم أولياؤهم بالتوجه الى مقاهى الانترنت بمفردهم بينما يحظى ٣٣ % منهم بتوفر الانترنت بالمنزل .

ووفق الدراسة فقد توجه نحو ٥٥ % من الاطفال المستجوبين الى مواقع الكترونية غير مناسبة ، غير انهم يدركون بشكل عام الخطر الذي يتهدهم بسبب التكنولوجيات الحديثة ، وتؤكد الدراسة ضرورة وضع إستراتيجية للتصدي للجرائم المعلوماتية وتقتترح إنشاء هيئة مختصة بمكافحتها ومنع البرامج غير اللائقة في أجهزة الكمبيوتر التي تكون في متناول الاطفال خاصة داخل البيوت .

وفي تقرير للهيئة الدولية لمراقبة المخدرات التابعة للأمم المتحدة ادانت من خلاله ظاهرة ثقافة متسامحة مع المخدرات و نددت بالدور المشؤوم الذي تقوم به الشبكة في عرضها للمخدرات بشكل مقبول و مرغّب، مؤكدة ان عدد كبير من الاشخاص اصبح بإمكانهم الوصول الى معلومات حول المخدرات كما ان المجتمع الهولندي استعمل الانترنت لعرض المخدرات في السوق الدولية .

ولعل استعمال البريد الالكتروني بشكل سيء يعد من الوجوه القبيحة للانترنت من خلال ارسال رسائل عبر الشبكة غير اخلاقية كالتهديد،الابتزاز،نشر الفيروسات بهدف تدمير و مسح البرامج و الملفات،و تعطيل الاجهزة و توقيفها.

ويعتبر الانترنت ك مهدد للامن الاجتماعي، خاصة في المجتمعات المغلقة و الشرقية،لان عرض بعض السلوكيات و القيم يسبب تفسخا و انهيار في النظام الاجتماعي للدول المستقبلية ، و كل استخدام ل اخلاقي و لاقانوني للشبكة يصل لفئة الهواة و المراهقين مما يؤثر سلبا على نمو شخصياتهم و يوقعهم في ازمات نفسية و قيمية لا تتماشى مع النظام الاجتماعي السائد مثل التعامل مع المواضيع الجنسية و الاباحية ، المتعارضة مع قيم المجتمعات الاسلامية و المبادئ السامية .

ولم تأمن الدول المتقدمة من خطر ما انتجته خاصة على صغار السن ، فقد بينت احصائيات ان الطالب كان يقضي ١١٠٠ ساعة امام التلفزيون كل عام مقابل ٩٠٠ ساعة على مقاعد الدراسة ، وبعد ظهور الانترنت دخل في منافسة مع التلفزيون على ٩٠٠ ساعة الخاصة بالدراسة، ولم يبق للشباب ولو بضع ساعات في الاسبوع ليقضوها رفقة العائلة.

وأبرز ما ترتب على انتشار ثورة الاتصال و خاصة الانترنت هو ان كل فرد في العائلة صار له جوه الخاص به ف تفرقت الخلية الواحدة و انعكس ذلك على الامة بأكملها، كما ان الالعاب الالكترونية التي تعرض على الشبكة باتت تكتسب شعبية واسعة خاصة في دول شرق اسيا:الصين ،كوريا و تايبوان فقد ظهر جيل من المدمنين على العاب الانترنت و الكمبيوتر، مثل الرجل الكوري البالغ ثمانية و عشرون سنة من العمر الذي توفي بسبب هبوط في القلب بعد ان اشترك في لعبة على الانترنت اسمها : 'ستار كرافت ' لمدة ٥٠ ساعة لم يرق خلالها الا للذهاب الى دورة المياه،وقد بلغ قطاع هذه الالعاب في اسيا حوالي ١,١ بليون دولار امريكي العام الماضي، و يتوقع ان يزيد هذه السنة بمعدل ١٩ %، وقد سمحت سنغفورة لاحد مواطنيها بتاجيل خدمته العسكرية للمشاركة في احدى العاب الكمبيوتر،و على العكس فقد شنت الصين حملة ضد العاب الانترنت و منعت " تايبوي" مقاهي الانترنت من الاقامة قرب المدارس، ليبقى عنصر- الجذب الذي تعتمد عليه الشبكة هو العامل الاساسي لتوغل الشباب في غياهب الانترنت.

★ ماهية جرائم الانترنت :

المراحل التي مرت بها هذه جرائم الانترنت تماشيا مع تطور التقنية واستخدامها و الذي نلخصه إلى ثلاث مراحل :

١- المرحلة الأولى : بظهور استخدام الكمبيوتر و ربطه بالشبكة في الستينات إلى السبعينيات ،ظهرت أول معالجة لجرائم الكمبيوتر في شكل مقالات صحفية تناقش التلاعب بالبيانات المخزنة و تدمير أنظمة الكمبيوتر و التجسس المعلوماتي ،و شكلت موضوع التساؤل إذا ما كانت هذه الجرائم مجرد حالة عابرة أم ظاهرة جرمية مستجدة ؟ و هل هي جرائم بالمعنى القانوني أم مجرد سلوكيات غير أخلاقية في مجال المعلوماتية ؟ ، فبقيت محصورة في إطار السلوك اللاأخلاقي دون النطاق القانوني و مع توسع الدراسات تدريجيا و خلال السبعينات بدا الحديث عنها كظاهرة إجرامية جديدة.

٢- المرحلة الثانية : وفي الثمانينات ظهر نوع جديد من الجرائم ارتبط بعمليات اقتحام نظم الحاسوب عن بعد و نشر الفيروسات عبر شبكات الكمبيوتر ،الذي سبب تدمير الملفات و البرامج أين شاع اصطلاح (الهكرز) ، المعبر عن مقتحمي النظم ،و بقي دائما الحديث عن دوافع هذه الجرائم محصور في اختراق امن المعلومات و إظهار التفوق التقني من قبل مرتكبي هذه الأفعال الذين لم يتعدوا فئة صغار السن العباقرة في هذا المجال ، لكن بتزايد خطورة هذه الممارسات أصبح من الضروري إعادة تصنيف الفاعلين و تحديد طوائفهم خاصة بعد تحول الجريمة من مجرد مغامرة وإبداء التفوق إلى أفعال تستهدف التجسس و الاستيلاء على البيانات الاقتصادية والاجتماعية والسياسية و العسكرية .

٣- المرحلة الثالثة : شهدت التسعينيات تطورا هائلا في مجال الجرائم التقنية و تغيرا في نطاقها و مفهومها ،بفعل ما أحدثته شبكة الانترنت من تسهيل لعمليات دخول الأنظمة و اقتحام شبكات المعلومات ،أين أصبحت مواقع الانترنت التسويقية النشطة ، أكثر عرضة للهجمات التي ظهرت بسببها أمشاط جديدة من الجرائم ،مثل أنشطة إنكار الخدمة ، أساسها تعطيل نظام تقني و منعه من القيام بعمله المعتاد ،والذي يرتب انقطاع النظام عن الخدمة لساعات ، فينتج عنه خسائر مالية بالمالين ،كما توسعت جرائم نشر الفيروسات عبر شبكة الانترنت ، لما تسهله من وصولها إلى ملايين المستخدمين في نفس الوقت ، ليفتح الباب على مصراعيه لمختلف الأفعال الغير السوية المتطورة بتطور التقنية.

وقد سجلت عبر هذه المراحل مجموعة من القضايا منها سنة ١٩٨٨ قضية "موريس الشهيرة " أين تم نشر- فيروس الكتروني عرف ب : "دودة موريس" عبر آلاف الكمبيوترات من خلال الانترنت ،و في عام ١٩٩٥ تم هجوم عرف باسم: "IP-SPOOFING" الذي أدى لوقف عمل أجهزة أصلية و تشغيل أخرى وهمية ، لتبرز قضية الجحيم العالمي التي اختص بها مكتب التحقيقات الفدرالية لتمكنها من اختراق موقع البيت الأبيض الأمريكي ، لتليها الكثير من الحوادث كحادثة شركة اوميغا،فيروس مليسا،و غيرها التي سنحاول التطرق لبعضها في المطالب الموالية.

★ مفهوم جرائم الانترنت :

لقد أطلق على ظاهرة الجرائم المتعلقة بالكمبيوتر و الانترنت عدة مصطلحات دون أن يتم الاتفاق على مصطلح واحد للدلالة على هذا النوع من الجرائم الحديثة ، وقد سائر هذا التباين التطور التقني ، و هو الظاهرة الجرمية بالموازاة ، فبدأ بمصطلح جرائم الكمبيوتر و الجريمة المرتبطة بالكمبيوتر ، ثم جرائم التقنية العالية الى جرائم الكمبيوتر و الانترنت أو بعدها جرائم الهاكرز أو الاختراقات ،و أخيرا ،السيبر كرايم، و جرائم العالم الافتراضي ،بالإضافة لمصطلحات أخرى تبعد قليلا عن التقنية مثل جرائم الياقات البيضاء .

ولاختيار المصطلح المناسب يجب مطابقة البعدين التقني والقانوني من جهة، والاستناد إلى المصطلح الأشمل الذي يعبر عن الأفعال المراد تجريمها، رغم أنه يجب التفرقة بين المصطلحات التي يكون لها معاني مختلفة، أو يضيق الواحد منها عن الآخر، وفي نظري إن جرائم الإنترنت هي جزء من الجرائم المرتكبة بواسطة الكمبيوتر أو التي يكون الكمبيوتر محلاً لها، فكل جرائم الإنترنت تستلزم وجود جهاز كمبيوتر للاتصال بالشبكة، في حين لا تعد كل جرائم الكمبيوتر هي جرائم الإنترنت، فقد ترتكب جرائم على جهاز كمبيوتر دون استعمال الشبكة ودون أن يكون موصولاً بها، ولقد ذهب الكثير من الفقهاء لاعتبار جرائم الكمبيوتر أو الجرائم المرتبطة بالكمبيوتر هو المصطلح الأدق، من بينهم الفقيه الألماني «الريش زير» والأمريكي «باركي» وهما أول من بحث وكتب حول الظاهرة، ويريان أن: الإنترنت ما هو إلا جزء من النظام المعلوماتي، المجسد في الكمبيوتر وإزالة اللبس أصبح مصطلح جرائم الكمبيوتر والإنترنت هو الأكثر استعمالاً، للدلالة على هذه الجرائم، كما استعمل مصطلح جرائم الإنترنت - Internet crimes - في مؤتمر جرائم الإنترنت المنعقد في استراليا للفترة من ١٦ إلى ١٧ فيفري ١٩٩٨، وهو صلاحي يصلح للجرائم التي يكون الإنترنت عنصراً من عنصريها، والتي سنعرّفها فيما يلي، لاحول بعدها بيان خصائصها لتمييزها عن الجرائم التي يعرفها عالم المعلوماتية.

★ تعريف جرائم الإنترنت :

إن جرائم الإنترنت هي امتداد لما عرف بجرائم الحاسوب، والمقصود بجرائم الحاسوب: "كل عمل إجرامي - غير قانوني - يرتكب باستخدام الحاسوب كأداة أساسية، ودور الحاسوب في تلك الجرائم قد يكون هدفاً للجريمة أو أداة لها".

وعندما ظهرت شبكة الإنترنت ودخلت جميع المجالات كالحاسوب، بدءاً من الاستعمال الحكومي ثم المؤسساتي والفردية، كوسيلة مساعدة في تسهيل حياة الناس اليومية، انتقلت جرائم الحاسوب لتدخل فضاء الإنترنت كأداة أساسية، وكما هو الحال في جرائم الحاسوب، كذلك جرائم الإنترنت قد تكون الإنترنت هدفاً للجريمة أو أداة لها.

والمقصود بجرائم الإنترنت في نظر مكتب الشكاوى ضد جرائم الإنترنت، المسماة أيضاً بالجرائم السيبرانية أو السبرانية، هو: "أي نشاط غير مشروع ناشئ في مكوّن أو أكثر من مكونات الإنترنت، مثل مواقع الإنترنت، وغرف المحادثة، أو البريد الإلكتروني، ويمكن أن تشمل أيضاً أي أمر غير مشروع، بدءاً من عدم تسليم البضائع أو الخدمات، مروراً باقتحام الكمبيوتر (التسلل إلى ملفات الكمبيوتر)، وصولاً إلى انتهاك حقوق الملكية الفكرية، والتجسس الاقتصادي (سرقة الأسرار التجارية)، والابتزاز على الإنترنت، وتبييض الأموال الدولي، وسرقة الهوية، وقائمة متنامية من الجرائم الأخرى التي يسهلها الإنترنت".

لقد عرف الدكتور عبد الفتاح مراد جرائم الإنترنت على أنها: "جميع الأفعال المخالفة للقانون والشرعية، والتي ترتكب بواسطة الحاسب الآلي، من خلال شبكة الإنترنت، وهي تتطلب إلمام خاص بتقنيات الحاسب الآلي ونظم المعلومات، سواء لارتكابها أو للتحقيق فيها"، ويقصد بها أيضاً: "أي نشاط غير مشروع ناشئ في مكوّن أو أكثر من مكونات الإنترنت مثل مواقع الإنترنت، وغرف المحادثة أو البريد الإلكتروني"، كما تسمى كذلك في هذا الإطار بالجرائم السيبرانية أو السبرانية، لتعلقها بالعالم الافتراضي، وتشمل هذه الجرائم على: أي أمر غير مشروع بدءاً من عدم تسليم الخدمات أو البضائع، مروراً باقتحام الكمبيوتر - التسلل إلى ملفاته - وصولاً إلى انتهاك حقوق الملكية الفكرية، والتجسس الاقتصادي (سرقة الأسرار التجارية)، والابتزاز عبر الإنترنت وتبييض الأموال الدولي وسرقة الهوية والقائمة مفتوحة لتشمل كل ما يمكن تصوره، بما يمكن

أن يرتكب عبر الانترنت من انحرافات ، كما تعرف بالجرائم التي لا تعرف الحدود الجغرافية، التي يتم ارتكابها بأداة هي الحاسوب الآلي عن طريق شبكة الانترنت وبواسطة شخص على دراية فائقة كما جاء ضمن القرار الوزاري السعودي رقم ٧٩ المؤرخ في ١٤٢٨/٠٣/٠٧هـ، المتضمن الموافقة على نظام مكافحة جرائم المعلوماتية ، تعريف لهذه الجرائم بانها : " كل فعل يرتكب متضمنا استخدام الحاسب الآلي او الشبكة المعلوماتية ، بالمخالفة لاحكام هذا التنظيم " .

و يرى بعض الفقه انه عند تعريف هذه الجرائم يجب الاستناد الى موضوع الجريمة او الى انماط السلوك محل التجريم فيعرفها « Rosenballt » انها « نشاط غير مشروع موجه لنسخ او تغيير او حذف او الوصول الى المعلومات المخزنة داخل الحاسب او التي تحول عن طريقه » او هي « أي نمط من انماط الجرائم المعروف في قانون العقوبات طالما كان مرتبط بتقنية المعلومات » حسب الاستاذ « Star solrz » في حين ترى الدكتور هدى قشقوش أنها : " كل سلوك غير مشروع او غير مسموح به فيما يتعلق بالمعالجة الآلية للبيانات او نقل هذه البيانات "، في الوقت الذي اوجد مكتب المحاسبة العامة للولايات المتحدة الأمريكية « GOA » تعريف لهذه الجرائم بانها « الجريمة الناجمة عن إدخال بيانات مزورة في الأنظمة ، أو إساءة استخدام المخرجات إضافة إلى أفعال أخرى تشكل جرائم اكثر تعقيدا من الناحية التقنية مثل تعديل الكمبيوتر .

وهناك تعريفات انطلقت من وسيلة ارتكاب الجريمة ، من بينها تعريف الاستاذ : جون فورستر، و الأستاذ : Eslied ball « » الذي جاء فيه انها : "كل فعل اجرامي يستخدم الكمبيوتر في ارتكابه كأداة رئيسية" ، و يعرفها مكتب تقييم التقنية بالولايات المتحدة الأمريكية انها : "الجريمة التي تلعب فيها البيانات الكمبيوترية والبرامج المعلوماتية دورا رئيسيا"، وقد لاقت هذه التعريفات انتقادات كون تعريف الجريمة يجب ان ينصب على السلوك المكون لها و ليس فقط على الوسيلة التي تم بها فيقول الأستاذ R _ FanderRson : انه « ليس لمجرد ان الحاسب قد استخدم في جريمة ان نعتبرها من الجرائم المعلوماتية .

وقد اعتمدت شخصية الفاعل كمعيار لإعطاء تعريف لهذه الجرائم ، فقد اعتبرت سمة الدراية والمعرفة التقنية، كأساس لهذا التعريف كما يظهر من التعريف الذي تبنته وزارة العدل الأمريكية من دراسة وضعها معهد ستانفورد للأبحاث عام ١٩٧٩ والذي جاء فيه : "أنها أية جريمة لفاعلها معرفة فنية بالحاسبات تمكنه من ارتكابها" وكذلك تعريف david thomson بأنها : "أية جريمة يكون مطلوب لاقترافها ان تتوافر لدى فاعلها معرفة بتقنية الحاسب ' الا انه تعريف قاصر حسب رأيي كون هناك بعض الفاعلين لا يملكون المعرفة اللازمة بالتقنية وقد يكون جهلهم هذا هو السبب في ارتكاب هذه الجرائم ، كما قد يتعدد الفاعلين من محرض ومساهم فلا يكون لواحد منهم أي علم بوسائل المعلوماتية و امام التطور الذي عرفته التقنية وتبسيط الوسائل والأجهزة، أين أصبح الخوض فيها لا يتطلب درجة عالية من المعرفة ، فلم يعد مطلوب لارتكاب هذه الجرائم أي دراية او معرفة مميزة لدى الفاعل .

وأمام الانتقادات التي وجهت للتعريفات القاصرة على معيار واحد بدأت تظهر تعريفات جمعت بين أكثر من معيار ، مثل التعريف الذي جاء به الأستاذ: John corrol وتبناه الأستاذ GION GREEN والذي جاء فيه انها : « أي عمل ليست له في القانون أو أعراف قطاع الأعمال جزاء ، يضر بالأشخاص والأموال أو يوجه ضد أو يستخدم التقنية المتقدمة (العالية) لنظم المعلومات » .

وورد في إحدى التعريفات عنصر— ' الامتناع ' الذي اغفل الكثير من الفقهاء والدراسات إدراجه ضمن التعريفات المقدمة في إطار جرائم الكمبيوتر و الانترنت ، وقد جاء في تعريف الخبراء المتخصصون من بلجيكا في معرض ردهم على استبيان منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية OECD بأنها: ' كل فعل أو امتناع من شأنه الاعتداء على الأموال المادية أو المعنوية يكون ناتجا بطريقة مباشرة أو غير مباشرة عن تدخل التقنية المعلوماتية ' .

ويجب الإشارة الى أن جرائم الانترنت لا تقع على ماديات وإنما على معنويات الكمبيوتر وما يحتويه من معلومات أو ما يحوله، حتى لو كانت النتائج المحققة أو الخسائر المترتبة تتجسد في شكل مادي في كثير من الأحوال، لذلك فهو يجعل منها جرائم تخرج عن المؤلف باختلافها عن الجرائم التقليدية المعروفة ضمن القسم الخاص لقانون العقوبات والتي تنطبق عليها القواعد الواردة في القسم العام منه ، وهذا ما استوجب معه على الدول ان تسن تشريعات تعرف من خلالها الأفعال المجرمة وتحددها مقابل وضع العقاب المناسب لها ، لأن تعريف الجريمة في إطار فقهي أو من الجانب الاقتصادي أمر غير كافٍ، إذا لم يتبن القانون هذه التعريفات وبقت خارج إطار مبدأ الشرعية، لا يمكن معه الحديث عن جرائم الانترنت ، لان الهدف من التجريم ضمن نص قانوني، هو تحديد الفعل المجرم وما يقابله من عقوبة، لان الأصل في الأفعال الاباحة ، وبذلك نجد ان القانون المصري النموذجي في مادته الأولى عرف جرائم المعلوماتية بأنها « كل فعل يتم ارتكابه عبر أي وسيط الكتروني ويقصد في تطبيق أحكام هذا القانون بالكلمات والعبارات الآتية... » وقد حدد النص مفهوم المصطلحات ذات الصلة بهذه الجريمة في حين عرف القانون الأمريكي رقم ١٢١٣ لسنة ١٩٨٢ الخاص بمواجهة جرائم الكمبيوتر والجريمة المعلوماتية أنها : ' الاستخدام غير المصرح به لأنظمة الكمبيوتر المحمية أو ملفات البيانات، أو الاستخدام المتعمد الضار لأجهزة الكمبيوتر أو ملفات البيانات وتتراوح خطورة تلك الجريمة ما بين جنحة من الدرجة الثانية الى جناية من الدرجة الثالثة ' .

وفي حين لم يعرف تعدد قانون العقوبات الجزائري بموجب القانون رقم ١٥/٠٤ المؤرخ في ٢٠٠٤/١١/١٠ جرائم الانترنت، بل اكتفى بالعقاب على بعض الأفعال ، تحت عنوان « الجرائم الماسة بنظام المعالجة الآلية للمعطيات » ، التي برأى يمكن ان ترتكب باستخدام الانترنت ، في الوقت الذي نجد فيه المشرع السعودي من خلال نظام مكافحة جرائم المعلوماتية قد وضع تعريفا لها بأنها : « كل فعل يرتكب متضمنا استخدام الحاسب الآلي والشبكة المعلوماتية بالمخالفة لأحكام هذا النظام .

وقد عرفت جرائم الانترنت بحسب أشكالها ، فنجد أن لكل شكل تعريف خاص به، نظرا لطريقة ووسيلة ارتكابه، او الهدف منه أو محله .

وخلاصه لما سبق يمكن القول ان جرائم الانترنت هي " أفعال تتم باستخدام او عبر شبكة الانترنت ، مخالفة للقانون والتنظيمات المعمول بها وتلحق أضرار بنظام المعلومات أو بالأموال أو الأشخاص او النظام العام " وبذلك يمكن إخضاعها للنصوص التقليدية أمام قصر القوانين التي تحمي المعلوماتية وتجرم كل ما يمكن أن يعد فعل غير مشروع يرتكب من خلال شبكة الانترنت ويلحق أضرار للغير سواء في شخصه أو ماله ، تتناسب مع طبيعة وخصوصية هذه الجرائم .

★ خصائص جرائم الانترنت :

تعتبر الجرائم التي ترتكب من خلال شبكة الانترنت ، جرائم ذات خصائص منفردة ، لا تتوافر في الجرائم التقليدية ، سواء من حيث أسلوب وطرق ارتكابها، او شخص مرتكبها، و تعددت هذه الخصائص و المميزات، فيرى الدكتور / مراد عبد الفتاح ، انها جرائم تتسم بكونها : أولا: عالمية لا تعترف بالحدود الجغرافية كونها تقع عبر حدود دولية كثيرة ، ثانيا: صعبة المتابعة والاكتشاف لانها لاتترك اثر، كونها مجرد ارقام كما تفوق معلومات المحقق التقليدية .

ويرى الأستاذان "منير محمد الجنبهي و ممدوح محمد الجنبهي» ان لجرائم الانترنت أربع خصائص :

اولا : الحاسب الآلي هو أداة ارتكابها ، فلا يمكن ارتكاب أي جريمة على شبكة الانترنت الا وكان جهاز الكمبيوتر وسيلة ارتكابها ، وهذا ما يميزها عن باقي الجرائم.

ثانيا : ترتكب عبر شبكة الانترنت ، فتعتبر شبكة الانترنت انها حلقة الوصل بين كافة الأهداف المحتملة لتلك الجرائم ، كالبنوك ، الشركات

ثالثا : مرتكب جرائم الانترنت هو شخص ذو خبرة فائقة في مجال الإعلام الالي، فحتى تقع جريمة الانترنت يجب ان يكون الفاعل متمكن من التقنية و متمتع بالدراية العالية لا استخدام الحاسب الآلي ، فالكثير من الجرائم ، اكتشف ان فاعليها من خبراء الإعلام الآلي .

رابعا: هي جريمة لا حدود جغرافية لها ، تقع جرائم الانترنت متخطية حدود الدولة، التي ارتكبت فيها ، و يمكن ان ترتب أثارها عبر كافة دول العالم .

ان جرائم الانترنت تعتبر تهديد مباشرا او غير مباشر لتقدم البشرية ،بواسطة أعمال إجرامية يقوم بها أشخاص يسيئون استخدام التكنولوجيا الحديثة ، وهذه الجرائم تتسم بالصعوبة و التعقيد ، كما ان ملاحقة مرتكبيها لا تكاد تخلو من العراقيل كونهم يتصفون ، بصفات تميزهم عن مرتكبي الجرائم التقليدية ، وذلك لكونهم عادة من ذوي المكانة في مجتمعهم و يتمتعون بقدر كاف من العلم ، بسبب ما تتطلبه هذه الجرائم من إلمام بمهارات و معارف في مجال الإعلام الآلي و الانترنت ، وغالبا ما يكونوا من المتخصصين في هذا المجال و معتادى الاجرام خاصة في هذا النوع من الاجرام و على قدر من الذكاء مصحوب باحتراف في مجال المعلوماتية و متكيف مع المجتمع و تتراوح أعمارهم بين ١٨ سنة الى ٤٢ سنة،زد على ذلك تواجد الفاعل في بلد وقد يكون المجني عليه في بلد اخر .

ومهما توسع او ضاق مجال المميزات التي حصرها الفقهاء، فالأكيد هو تميز جرائم الانترنت بسمات تكاد تخلو منها الجرائم التقليدية أهم السمات هي:

١. خفاء الجريمة : تتسم الجرائم الناشئة عن استخدام الانترنت بانها خفية ومستترة في اغلبها، لان الضحية لا يلاحظها ، رغم انها قد تقع أثناء وجوده على الشبكة، فلا ينتبه لها،الا بعد وقت من وقوعها ، بسبب تعامل الجاني مع نبضات الكترونية غير مرئية ، ولان الجاني يتمتع بقدرات فنية تمكنه من اخفاء جريمته بدقة، مثلا عند ارسال الفيروسات المدمرة ، وسرقة الاموال و البيانات الخاصة او اتلافها، و التجسس و رقة المكالمات وغيرها من الجرائم، ثم قيامه بدس بعض البرامج و تغذيتها ببعض البيانات التي تؤدي الى عدم شعور المجني عليه بوقوعه ضحية للجاني.

٢. سرعة التطور في ارتكاب الجريمة: ان التطور السريع الذي تعرفه التكنولوجيا كان له الانعكاس الواضح على الجرائم الناشئة، عن الانترنت و ذلك ان اساليب ارتكابها في تطور مستمر، وان المجرمين في مختلف انحاء العالم، يستفيدون من الشبكة في تبادل الافكار و الخبرات الاجرامية فيما بينهم .

٣. أقل عنفا في التنفيذ: لا تتطلب جرائم الانترنت عنفا لتنفيذها ،او مجهود كبير، فهي تنفذ باقل جهد ممكن وتعتمد على الخبرة في المجال المعلوماتي بشكل اساسي عكس الجرائم التقليدية التي كثيرا ما تتطلب العنف .

٤. عابرة للحدود : أطلق البعض على شبكة الانترنت انها الإمبراطورية التي لا تغيب عنها الشمس، مما جعل من الجرائم المرتكبة من خلالها لا تخضع لنطاق إقليمي محدود ، فترتكب الجريمة في بلد و تمر ببلد و تتحقق نتيجتها في اكثر من بلد في ثواني قليلة ، مثلما يترتب عن جرائم نشر المواد ذات الخطر الديني و الأخلاقي والأمني،السياسي،الثقافي ،التربوي او الاقتصادي .

٥. امتناع المجنى عليهم عن التبليغ : عند وقوع الجريمة بواسطة الانترنت نجد ان بعض المجني عليهم يمتنعون عن إبلاغ السلطات المختصة خشية على السمعة و المكانة ،و عدم اهتزاز الثقة في كفاءته خاصة اذا كان كيان او هيئة معينة وقد اقترح في و م أ بان تفرض النصوص المتعلقة بجرائم الحاسوب التزاما على عاتق موظفي الجهة المجني عليها، بالابلاغ عما يقع عليها من جرائم متى وصل الى علمهم ذلك مع تقرير جزاء في حالة اخلالهم بهذا الالتزام .

٦. سرعة غياب الدليل و صعوبة اثباته : ان المعلومات التي يحملها الانترنت تكون في شكل رموز مخزنة على وسائط تخزين ممغنطة و لا تقرأ الا بواسطة الحاسب الالي ، وهو ما يجعل الدليل الكتابي او المقروء، أمر يصعب بقاءه او اثباته مما يتطلب وجود مختصين للبحث و تفحص موقع الجريمة وهو ما يتعارض مع قلة الخبرة لدى اجهزتنا الامنية القضائية .

٧. توفر وسائل تقنية تعرقل الوصول للدليل: فالمجرم في جرائم الانترنت يمنع الوصول للدليل بشتى الوسائل فيقوم بدس برامج أو وضع كلمات سرية ورموز تعوق الوصول الى الدليل وقد يلجأ لتشفير التعليمات لمنع إيجاد أي دليل يدنية .

٨. سهولة إتلاف وتدمير الدليل المادي: يسهل محو الدليل من شاشة الكمبيوتر في زمن قياسي باستعمال البرامج المخصصة لذلك .

٩. نقص الخبرة لدى الأجهزة الامنية والقضائية: نظرا لما تتطلبه هذه الجرائم من تقنية لارتكابها، فهي تتطلب لاعتشافها والبحث عنها، و تستلزم أسلوب خاص في التحقيق والتعامل، الأمر الذي لم يتحقق في الجهات الأمنية والقضائية لدينا ، نظرا لنقص المعارف التقنية وهو ما يتطلب تخصص في التقنية لتحسين الجهاز الأمني والقضائي ضد الظاهرة.

١٠. عدم كفاية القوانين السارية: إن النصوص القانونية التقليدية لم تعد تتماشى مع ظاهرة جرائم الانترنت، خاصة مع ما تعرفه من تطور سريع مواكبة التطور التكنولوجي ،مما يتطلب تدخل المشرع لسن قوانين حديثة لمواجهة هذه الجرائم ، محافظة على مبدأ الشرعية الجنائية ، مع تعزيز التعاون بين الجهات القانونية والخبراء المتخصصين في المعلوماتية زيادة على التعاون الدولي لمكافحةها.

★ أنواع الجناة في جرائم الانترنت :
يمكن حصر أنواع الجناة عبر الشبكة في أربعة فئات:

الفئة الأولى : العاملون على أجهزة الحاسب الآلي في منازلهم نظرا لسهولة اتصالهم بأجهزة الحاسب الآلي دون تقييد بوقت محدد أو نظام معين يحد من استعمالهم للجهاز.

الفئة الثانية : الموظفون الساخطون على منظماتهم التي يعملون بها، فيعودون إلى مقر عملهم بعد انتهاء الدوام ويعمدون إلى تخريب الجهاز أو إتلافه أو حتى سرقة.

الفئة الثالثة : فئة المتسللين او المخترقون — الهاكرز — ومنهم الهواة أو العابثون بقصد التسلية، وهناك المحترفين اللذين يتسللون إلى أجهزة مختارة بعناية ويعبثون أو يتلفون أو يسرقون محتويات ذلك الجهاز، وتقع اغلب جرائم الإنترنت حاليا تحت هذه الفئة بقسميها.

الفئة الرابعة: العاملون في الجريمة المنظمة كعصابات سرقة السيارات حيث يحددون بواسطة الشبكة أسعار قطع الغيار ومن ثم يبيعون قطع الغيار المسروقة في الولايات الأعلى سعرا.

★ تنامي حجم جرائم الانترنت وخسائرها منذ مطلع التسعينات :
لقد تمت الإنترنت بشكل مذهل خلال السنوات العشر الاخيرة ، فبعد ان كانت مجرد شبكة أكاديمية صغيرة أصبحت تضم الان ملايين المستخدمين في كافة المدن حول العالم وتحولت من مجرد شبكة بحث أكاديمي الى بيئة متكاملة للاستثمار والعمل والإنتاج والاعلام والحصول على المعلومات ، وفي البداية لم يكن ثمة اهتمام بمسائل الأمن بقدر ما كان الاهتمام ببناء الشبكة وتوسيع نشاطها ، ولهذا لم يراعى في البداية تحديات أمن المعلومات ، فالاهتمام الاساسي تركز على الربط والدخول ولم يكن الأمن من بين الموضوعات الهامة في بناء الشبكة ، وفي ١٩٨٨/١١/٢ تغيرت تماما هذه النظرة ، ويرجع ذلك الى حادثة موريس الشهيرة ، فقد استطاع الشاب موريس ان ينشر فيروسا الكترونيا عرف (بدودة worm موريس) تمكن من مهاجمة آلاف الكمبيوترات عبر الإنترنت منتقلا من كمبيوتر الى اخر عبر نقاط الضعف الموجودة في الشبكة وأنظمة الكمبيوتر ، ومستفيدا من ثغرات الأمن التي تعامل معها موريس عندما وضع أوامر هذا البرنامج (الفيروس) الشرير ، وقد تسبب بأضرار بالغة أبرزها وقف آلاف الأنظمة عن العمل وتعطيل وإنكار الخدمة ، وهو ما أدى الى لفت النظر الى حاجة شبكة الإنترنت الى توفير معايير من الأمن ، وبدأ المستخدمون يفكرون مليا في الثغرات ونقاط الضعف .

وفي عام ١٩٩٥ نجح هجوم مخطط له عرف باسم IP-SPOOFING (وهو تكنيك جرى وصفه من قبل BELL LABS في عام ١٩٨٥ ونشرت تفاصيله حوله في عام ١٩٨٩) هذا الهجوم أدى الى وقف عمل الكمبيوترات الموثوقة او الصحيحة على الخط وتشغيل كمبيوترات وهمية تظاهرت انها الكمبيوترات الموثوقة ، وقد بدأت العديد من الهجمات تظهر من ذلك التاريخ مستفيدة من نقاط الضعف في الأنظمة ، فقد شهد عام ١٩٩٦ هجمات انكار الخدمة -DENIAL-OF-SERVICE ATTACKS ، واحتلت واجهات الصحافة في ذلك العام عناوين رئيسية حول اخبار هذه الهجمات والخسائر الناجمة عنها ، وهي الهجمات التي تستهدف تعطيل النظام عن العمل من خلال ضخ سيل من المعلومات والر سائل تؤدي الى عدم قدرة النظام المستهدف على التعامل معها او تجعله مشغولا وغير قادر عن التعامل مع الطلبات الصحيحة ، وشاعت أيضا الهجمات المتعمدة على الإنترنت نفسها لتعطيل مواقع الإنترنت ، وقد تعرضت كل من وكالة المخابرات الأمريكية ووزارة العدل الأمريكية والدفاع الجوي الأمريكي وناسا للفضاء ومجموعة كبيرة من مواقع شركات التقنية والوسائط المتعددة في أمريكا وأوروبا وكذلك عدد من المواقع الإسلامية لهجمات من هذا النوع .

★ أنواع جرائم الانترنت :

قد تضاربت الآراء لتحديد أنواع جرائم الانترنت وتعددت التصنيفات، فهناك من عددها بحسب موضوع الجريمة ، وآخر قسمها بحسب طريقة ارتكابها ، وقد صنفها معهد العدالة القومي بالولايات المتحدة الأمريكية عام ١٩٨٥ بحسب علاقتها بالجرائم التقليدية ، فاعتبر ان الصنف الأول يتمثل في الجرائم المنصوص عليها في قانون العقوبات متى ارتكبت باستعمال الشبكة ، والصنف الثاني تضمن دعم الأنشطة الإجرامية ويتعلق الأمر بما تلعبه الشبكة من دور في دعم جرائم غسيل الأموال ، المخدرات ، الاتجار بالأسلحة ، واستعمال الشبكة كسوق للترويج غير المشروع في هذه المجالات ، بينما يتعلق الصنف الثالث بجرائم الدخول في نظام المعالجة الآلية للمعطيات، وتقع على البيانات والمعلومات المكونة للحاسوب وتغييرها أو تعديلها أو حذفها مما يغير مجرى عمل الحاسوب ، بينما الصنف الرابع فتضمن جرائم الاتصال وتشمل كل ما يرتبط بشبكات الهاتف ، وما يمكن أن يقع عليها من انتهاكات باستغلال ثغرات شبكة الانترنت، وأخيرا صنف الجرائم المتعلقة بالاعتداء على حقوق الملكية الفكرية ويتمثل في عمليات نسخ البرامج دون وجه حق، وسرقة حقوق الملكية الفكرية المعروضة على الشبكة دون إذن من صاحبها بطبعها وتسويقها واستغلالها بأي صورة طبقا لقانون حماية الملكية الفكرية

وفي حين عدت وزارة العدل الأمريكية عام ٢٠٠٠ في معرض تجديدها للمكاتب المحلية لإنفاذ القانون الفيدرالي المتعلق بجرائم الكمبيوتر دون أن تقوم بتصنيفها وهي: السطو على بيانات الكمبيوتر ، الاتجار بكلمات السر ، حقوق الطبع ، سرقة الأسرار التجارية ، تزوير الماركات، تزوير العملة ، الصور الفاضحة الجنسية ، واستغلال الأطفال ، الاحتيال، الإزعاج عن طريق شبكة الانترنت ، التهديد ، الاتجار بالمتفجرات أو الأسلحة النارية أو المخدرات وغسيل الأموال عبر الشبكة.

بينما يذهب الاتجاه العالمي الجديد خاصة ما ورد بالاتفاقية الأوروبية لعام ٢٠٠١ لجرائم الكمبيوتر والانترنت فقد قسمت هذه الجرائم الى :

١- الجرائم التي تستهدف عناصر المعطيات والنظم .

٢- الجرائم المرتبطة بالمحتوى بالكمبيوتر "التزوير والاحتيال".

٣- "الجرائم المرتبطة بالمحتوى " الافعال الإباحية و الأخلاقية".

٤- الجرائم المرتبطة بحقوق المؤلف والحقوق المجاورة .

★ جرائم الانترنت الواقعة على الأموال :

تختلف الأموال من مادية الى معنوية ، و استقر الرأي إلى أن المعلومات التي تعالج أليا و تأخذ حكمها البيانات المخزنة سواء في برامج الحاسوب او في ذاكرته، تدخل ضمن الأموال و بالتالي تتمتع بالحماية الجنائية المقررة وقد ساءت هذا الرأي محكمة النقض الفرنسية في العديد من أحكامها منها قضائها بسرية المحتوى المعلوماتي للشرائط خلال المدة اللازمة لنسخ و إعادة إنتاج المعلومات اضرارا بالمطبعة أملكه لها .

أولاً: الجرائم الماسة بنظام المعالجة الآلية للمعطيات

ان الصورة الغالبة لتحقيق غاية المجرم المعلوماتي في نطاق الشبكة تتمثل في فعل الدخول غير المشروع الى النظام المعلوماتي أو البقاء فيه بدون إذن، ومن ثم قيام الجاني بارتكاب فعله الذي قد يكون مجرم فيشكل أحد أنواع جرائم الانترنت، أولاً يكون كذلك، وتنصب هذه الجرائم على المعلومة، باعتبارها العنصر الأساسي المكون للبرامج والبيانات والمعلومات الموجودة بالحاسب الآلي، ويشترط أن تكون المعلومة خاصة قاصرة على فرد أو افراد دون غيرهم، تبلغ حد من الأهمية به يستأثرون بها و تشكل لديهم عامل مهم، في أدائهم يميزهم عن غيرهم، وتحمل ابتكاراً أو اضافته يكونوا هم مصدرها .

ولقد تضمن قانون الاحتيال وإساءة استخدام الكمبيوتر "CFAA" لعام ١٩٩٦ الصادر عن المشرع الأمريكي، تجريم الدخول الغير المشروع الى أنظمة المعلوماتية، معددا صور هذه الجريمة من خلال المادة ١٠٣٠ من هذا القانون وهي: ١- الدخول العمدي الى جهاز الحاسوب بدون تصريح أو تجاوزا للتصريح الممنوح له، ويحصل بأية وسيلة على معلومات تقررت من قبل حكومة الولايات المتحدة بناء على أمر تنفيذي وتصريح برلماني يتطلب الحماية، ضد الافشاء غير المخول به لأسباب تتعلق بالدفاع الوطني أو العلاقات الأجنبية . ٢- الوصول عمدا الى الحاسوب بدون ترخيص، أو تجاوز الترخيص الممنوح بقصد الحصول على معلومات واردة في سجل مالي بمؤسسة مالية، أو ان تشمل هذه المعلومات المتضمنة في ملف وكالة أو معلومات من أي حاسب محمي إذا تعلق بمحتوى اتصالات خارجية او بين الولايات . ٣- الوصول العمدي بدون ترخيص لأي حاسوب غير عام يخص إحدى إدارات أو وكالات الولايات المتحدة مخصص لاستعمال حكومة الولايات المتحدة، أو لم يكن مخصص لها ولكن استعمل من قبل أو لأجل حكومة الولايات المتحدة الأمريكية و كان ذلك التصرف مؤثراً على ذلك الاستعمال من قبل أو لأجل حكومة الولايات المتحدة . ٤- الوصول لمعرفة وبقصد الغش الى الحاسوب محمي، بدون ترخيص أو بتجاوز الترخيص الممنوح له، وبأية وسيلة تسهل نية الغش ويتحصل على أي شيء ذي قيمة، مالم يكن موضوع الغش والشئ المتحصل عليه يتوقف فقط على استخدام الحاسوب وان قيمة هذا الاستخدام لا تزيد عن ٥٠٠٠ دولار خلال فترة سنة. ٥- كل من (أ) سبب عن معرفة بث برنامج و معلومات أو شفرة أو أمر و سبب ضرر عن قصد كنتيجة لهذا التصرف، وبدون ترخيص لكمبيوتر محمي . (ب) يتصل متعمدا لكمبيوتر محمي بدون ترخيص و كنتيجة لهذا السلوك سبب ضرراً نتيجة إهمال . (ج) يصل متعمدا لكمبيوتر - محمي - بدون تفويض و كنتيجة لهذا السلوك يسبب ضرراً . ٦- كل من سبب باحتيال عن قصد ومعرفة، تجاره أو مقايضة في أي كلمة سر أو معلومات مشابهة يمكن من خلالها الوصول للكمبيوتر بدون تفويض.

وانتقد هذا القانون، لانتوائه على الكثير من الغموض والقصور، يمكن للمجرمين تفادي تطبيق القانون عليهم، باستخدام حاسبات وشبكات من خارج الولايات المتحدة والدخول الى أنظمة الحاسبات داخل الولايات المتحدة الأمريكية والاعتداء عليها أو استخدام هذه الأنظمة ذاتها عن بعد للاعتداء على حاسبات تقع في دول أخرى بينما نجد ان المشرع الانجليزي قد كفل حماية البيانات المخزنة في الحواسيب من الاعتداء عليها، أو إساءة استخدامها بإصداره لقانون إساءة استخدام الكمبيوتر عام ١٩٩٠ COMPUTER MISUSE ACT فجرم من خلال المادة الأولى منه فعل الدخول غير المشروع الى أي برنامج أو بيانات موضوعة في أي كمبيوتر، مع جعله يؤدي ايه وظيفة لتحقيق الدخول، كما عاقب على أي دخول يقصد به تدبير غير مشروع، اذا توافر للجاني العلم بعدم مشروعية الدخول، وقت تغييره لوظيفة الكمبيوتر، أو إذا اتجهت نيته للاعتداء على تفاصيل أي برامج أو بيانات في أي كمبيوتر محدد أو غير محدد، وتعلقت المادة الثانية من ذات القانون بتجريم فعل

الدخول غير المشروع لارتكاب أية جريمة يعاقب عليها النص ، او لتسهيل ارتكاب الجريمة ، سواء للجاني نفسه او لشخص آخر ، وقد جرم في المادة الثالثة فعل الدخول إذا كانت الغاية منه تعمد تعديل modification محتوى أي كمبيوتر ، فيعاقب على إتلاف عمل الكمبيوتر أو إعاقة الدخول لأي برنامج أو بيانات موضوعة في أي كمبيوتر او إتلاف عمل أي برنامج أو صحة أي بيانات،و يعاقب الجاني متى اتجهت نيته بصورة مباشرة الى أي كمبيوتر للشخص أو برنامج خاص أو بيانات من نوع خاص او تعديل من نوع خاص ،من توافرت لديه المعرفة السابقة ، والمتمثلة بأي تعديل يقصده الجاني كي يتسبب بفعله غير مشروع.

في حين نجد ان المشرع الفرنسي قد تناول جريمة الدخول غير المشروع او البقاء بدون صلاحية داخل نظام معلوماتي من خلال المواد ١/٣٢٣ الى ٣/٣٢٣ مجرما فعل الدخول أو البقاء بطريق الغش في نظام المعالجة الآلية للمعطيات او جزء منه ، و فرق بين مجرد الدخول او البقاء ،و بين ما يترتب عن هذا الدخول او البقاء من محو او تعديل في المعطيات المخزنة او إتلاف تشغيل هذا النظام .

و بالرجوع للمشرع الجزائري نجد انه، عاقب على جرائم أدرجها في القسم السابع مكرر من قانون العقوبات المعدل بالقانون ٢٣/٠٦ المؤرخ في ٠٦/١٢/٢٠ المتعلق بالمساس بأنظمة المعالجة الآلية للمعطيات بالمواد ٣٩٤ مكررا الى ٣٩٤ مكرر ٧ مجرما من خلالها :

١- فعل الدخول او البقاء عن طريق الغش في كل او جزء من منظومة المعالجة الآلية للمعلومات او محاولة ذلك ، او متى ترتب عنه تغيير معطيات المنظومة او حذف نظام التشغيل او تخريبه.

٢- الإدخال أو الإزالة بطريقة الغش لمعطيات في نظام المعالجة الآلية للمعلومات.

٣- القيام عمدا وعن طريق الغش بتصميم او بحث او بتوفير ، نشر ، او الاتجار بمعطيات مخزنة او معالجة او مرسلة عن طريق منظومة معلوماتية يمكن ان ترتكب بها الجرائم الماسة بأنظمة المعالجة الآلية للمعطيات .

٤- حيازة او إفشاء أو نشر- أو استعمال لأي غرض كان المعطيات المتحصل عليها من احدى الجرائم الخاصة بأنظمة المعالجة الآلية للمعطيات .

٥- المشاركة في مجموعة او اتفاق بغرض الإعداد لجريمة من الجرائم المنصوص عليها الخاصة بأنظمة المعالجة الآلية للمعطيات .

ورغم ذلك أشارت إحصائيات الى وقوع بين ٢٠٠ الى ٢٥٠ اعتداء يوميا على الانظمة المعلوماتية بالجزائر وهو ما يستدعي التطبيق الفعلي لهذه النصوص.

و نلاحظ بالقراءة لما سبق ان الجريمة تتحقق بتوفر الركن المادي الذي تمثل في احد اشكال الاعتداء على نظام المعالجة الآلية للمعطيات و الذي يكمن في احد الصور التالية:

١. الدخول او البقاء غير المشروع في نظام المعالجة الآلية للمعطيات .

٢. الاعتداءات العمدية على نظام المعالجة الآلية للمعطيات و التي تشترط وجود نظام معالجة للمعطيات كشرط مسبق .

٣. الاعتداءات العمدية على سلامة المعطيات الموجودة داخل النظام: تخريب، اتلاف، الاتجار.

بينما تمثل الركن المعنوي في صورة القصد الجنائي العلم + الإرادة، اضافة الى نية الغش، فيجب ان تتجه ارادة الجاني الى فعل الدخول او البقاء وهو يعلم ان ليس له الحق في ذلك حتى لو كان بهدف الفضول و اثبات القدرة على المهارة و تبد نيه الغش من خلال الاسلوب الذي تم به الدخول من خرق الجهاز الرقابي الذي يحمي النظام ، و بالنسبة للبقاء فيستنتج من العمليات التي تمت داخل النظام . ونجد ان كل التشريعات السالف ذكرها: أمريكي ، انجليزي ، فرنسي-، جزائري قد فرقت بين فعل الدخول و البقاء ، فقد يكون فعل البقاء المجرم نتيجة دخول مشروع ،بينما الدخول المجرم هنا هو فعل غير مشروع ، و يعد من الجرائم المؤقتة و الشكلية، التي تكتمل بمجرد تحقيق السلوك الاجرامي دون تطلب ركن مادي للجريمة ، في حين يعتبر البقاء من الجرائم المستمرة فمجرد التواجد المعنوي للجاني داخل نظام للمعالجة الآلية للمعلومات و استغراقه لحيز وقتي بداخله تحقق الجريمة .

وتتحقق الجريمة متى كان الدخول او البقاء مسموح و مشروع ولكن تجاوز الفاعل الوقت المحدد و المسموح به او الغرض المصرح له بالدخول خلافا لإرادة صاحب الشأن المسيطر على النظام ، وينتفي القصد الجنائي إذا دخل المستخدم الى النظام بطريق الخطأ، لان ذلك يعد جهلا بالوقائع ولكن يسال جنائيا اذا دخل بطريق الخطأ الى نظام معلوماتي ، و ظل متجولا فيه مع علمه بذلك.

وما يلاحظ على التشريعات السابقة انها لم تورد تعريف لنظام المعالجة الآلية للمعطيات مكثفية بوضعه محلا للحماية، رغم انه الشرط الأولي اللازم تحقيقه للبحث عن توفر أركان الجريمة من عدمه، وقد عرفت الاتفاقية الدولية للإجرام المعلوماتي النظام المعلوماتي في المادة الثامنة منها على انه: *Système informatique désigne tout dispositif isole ou ensemble de dispositifs interconnectés ou apparentés ; qui assure ou dont un ou plusieurs éléments assurent ; en exécution d'un programme un traitement automatisé de donnée*

بينما عرفه الفقه الفرنسي- انه : "كل مركب يتكون من وحدة او وحدات معالجة تتكون كل منها من الذاكرة و البرامج و المعطيات و اجهزة الادخال والايخارج و اجهزة الربط و التي يربط بينها مجموعة العلاقات التي عن طريقها تتحقق نتيجة معينة و هي معالجة المعطيات على ان يكون هذا المركب خاضع لنظام الحماية الفنية"، فهو يتكون من عنصرين:

١- مركب : يتكون من عناصر مادية و معنوية مختلفة تربط بينها نتيجة علاقات توحيدها نحو تحقيق هدف محدد .

٢- ضرورة خضوع النظام لحماية فنية : حفاظا على خصوصية البيانات المتناقلة عبر الشبكات ، يوجد ثلاث انواع من الانظمة : أنظمة مفتوحة للجمهور ، أنظمة قاصرة على أصحاب الحق و بدون حماية فنية ، أنظمة قاصرة على أصحاب الحق و تتمتع بالحماية الفنية ، و النوع الثالث فقط هو المتمتع بالحماية الجنائية ، ولكن التشريعات لم تشرط وجوده، تماشيا مع الراي الراجح من الفقه ذلك ان الحماية الجنائية تمتد لتغطي أنظمة المعالجة الآلية للمعطيات سواء كانت محمية و غير محمية .

ثانيا : جريمة اتلاف نظام المعلوماتية عبر الانترنت

تقع جريمة الاتلاف في مجال المعلوماتية بالاعتداء على الوظائف الطبيعية للحاسب الالى ، و ذلك بالتعدي على البرامج و البيانات المخزنة و المتبادلة بين الحواسيب و شبكاته، و تدخل ضمن الجرائم الماسة بسلامة المعطيات المخزنة ضمن النظام المعلوماتي، و يكون الاتلاف العمدي للبرامج و البيانات كمحوها او تدميرها الكترونيا ، او تشويهاها على نحو يجعلها غير صالحة للاستعمال و يتم ذلك نتيجة لدخول او البقاء غير المشروع داخل نظام المعالجة الالية للمعلومات كما سبق ذكره، ويتحقق الاتلاف في احدى صورتين:

١— اعاقة سير العمل في نظام المعالجة الالية للبيانات : وهو فعل يسبب تباطؤ عمل نظام المعالجة الالية للبيانات او ارباكه مما يؤدي الى تغير في حالة عمل النظام على نحو يصيبه بالشلل المؤقت و ذلك من خلال تعديل البرامج في نظام المعالجة او عمل برنامج احتيالي (كبرنامج salami)، او من خلال التحويلات الالكترونية كاغراق موقع (site) على الشبكة بالرسائل الالكترونية الى غاية شله.

وقد تناول المشرع الفرنسي— جرائم الاتلاف و التخريب والتهديد بشيء من ذلك في المواد ١/٣٢٢ الى ٤/٣٢٢ قانون عقوبات ١٩٩٤ ، و تختلف هذه الجريمة عن جريمة الدخول او البقاء في النظام، كون ان مجرد الدخول الاحتيالي يعد جريمة قائمة بذاتها سواء كان الدخول الى كل او جزء من النظام المعلوماتي ، كما ان الاعتداء على النظام المعلوماتي قد يقع دون المرور الى النظام نفسه، كحالة بث برامج من شأنها ان تؤثر على سير النظام او على الشبكات المرتبطة بها، و قد جرم المشرع الامريكي نفس الافعال ضمن قانون (CFAA) وهو ما فعله المشرع الاردني ضمن قانون الاتصالات رقم ١٣ لسنة ١٩٩٥ .

٢- الاعتداء على البيانات داخل نظام المعالجة الالية للبيانات : ويتم ذلك باحدى الطريقتين : — محو البيانات و المعلومات كلية و تدميرها الكترونيا .

ب - ان يتم تشويه المعلومة او البرامج بتعديل البيانات او تعديل طرق معالجتها او وسائل انتقالها .

ويترتب على ذلك الاتلاف بالمعنى القانوني متى كانت المعلومات و البرامج محل الاتلاف هي هدف الجاني ، بقصد الاضرار بالغير أي دون اتجاه اراده الجاني الى ارتكاب جريمة اخرى ، ومن التطبيقات القضائية ما ذهبت اليه محكمة الاستئناف الفرنسية بادانة متهم بالجنحة الواردة ضمن المادة ٣/٣٢٣ من قانون العقوبات الفرنسي—، لقيامه بتعديل المعطيات التي سبق وان سجلها بطريقة نهائية على نظام الي للمحاسبة ، وقد ايدت محكمة النقض الفرنسية في قرارها في ٨ ديسمبر ١٩٩٩ ، واقعة التعديل او الالغاء العمدي لمعطيات يحتوي عليها نظام معالجة الية بالمخالفة للوائح المطبقة و التي استخلصتها محكمة الاستئناف وقد يستهدف من هذا الاتلاف ارتكاب افعال اخرى اضافة لجريمة الاتلاف ، كتهكير واقعة قيام محاسب بمحو بيانات و معلومات معالجة اليا تخص احدى الشركات على انها تشكل نصب معلوماتي ، اذ اعتبر المحو وقع بهدف النصب ، رغم انه ركن مادي للاتلاف ، كما قد يأخذ الاتلاف صورة التزوير ، اختلاس اموال مثل الطلبات المزورة المقدمة عبر الانترنت الى شركات بطلب البضائع بالتلاعب بتعديل المعلومات .

وتتنوع صور اتلاف البيانات و البرامج بحسب ما اذا اتخذت صورة التدخل في المعطيات او اذا اتخذت صورة التدخل في الكيان المنطقي :

★ التدخل في المعطيات :

المعطيات و البيانات تمثل المعلومات المدخلة في النظام الالي للحاسب بغرض معالجتها ، ويتم التدخل فيها اما بادخال معلومات وهمية في النظام المعلوماتي او بتزوير المعطيات الموجودة فيه .

والتغيير و التبديل الذي يقع على المعطيات و الاوامر المخزنة و المنقولة عبر شبكة الانترنت لا ينطبق عليه نصوص التزوير التقليدية الا اذا اخرجت في صورة محرر مكتوب، و من اجل ذلك ظهر تيار قوي ينادي بالمساواة بين مستند ورقي و مستخرجات الحاسب الالي) اسطوانات ممغنطة و شرائط وما يسجل في ذاكرة الحاسب الالي، ويتم تغيير الحقيقة عن طريق الحذف بازالة كلمة او رمز معين او عن طريق الاضافة بزيادة عبارات او بيانات غير صحيحة او بتغيير محتوى الرسائل المنقولة كان يحتجز الفاعل امر دفع موجه من بنك لآخر و يزيّف الرسالة ، فيتم الدفع لحسابه .

وقد استوعب المشرع الفرنسي- الفرق بين مختلف الافعال التقنية بشكل دقيق فنص في المادة ٤٤١ المتعلقة بتجريم التزوير في محرر رسمي ، على تزوير الوثيقة المعلوماتية و استخدامها ، بالنص على لفظ أي سند او دعاية و باي وسيلة ، و يكون بذلك فرق بين تغيير الحقيقة في البيانات المسجلة في ذاكرة النظام الالي، و بين تغييرها في محررات النظام الالي لمعالجة المعطيات فافرد نصا خاصا للمسألة الاولى بينما احتوى الثانية في النص العام للتزوير .

★ التدخل في الكيان المنطقي :

يمثل الكيان المنطقي logiciel مجموعة البرامج المخصصة للقيام بالمعالجة عن طريق الحاسب الالي ، و يتم ذلك اما بتعديل البرنامج او خلق برنامج جديد .

★ تعديل البرنامج :

يعد البرنامج كيانا ماديا ، له أصل و مولد صادر عنه ، يمكن رؤيته على شاشة الحاسب كترجمة الى افكار كما يمكن الاستحواذ عليه عن طريق تشغيله في الحاسب ويتجسد في احدى الصور الثلاث:

- التلاعب في البرنامج: يتم ذلك ببرمجة الجهاز الالي و النظام بشكل يؤدي الى اختفاء البيانات كليا او جزئيا كما هو الحال في برنامج salami .

- اختلاس نتائج الحاسب او الادارة : و يتم ذلك باعادة نسخ المعطيات عن بعد او عن طريق النقل الالكتروني للبيانات ، وذلك باتباع اسلوب التجسس المعلوماتي (عن طريق بث برامج خاصة بالتقاط البيانات المتبادلة عبر الشبكة).

- تغيير نظام التشغيل : و يكون ذلك بتزوير برنامج نظام التشغيل بمجموعة تعليمات اضافية يسهل الوصول اليها بواسطة كلمة السر « pass word » او مفتاح الشفرة وأداة الربط، بحيث تتيح الوصول الى جميع المعطيات .

★ كيفية إتلاف البرنامج :

وتتم عملية الاتلاف بطريقة فنية و تقنية متنوعة من فيروسات (programmes virus) مروراً ببرامج الدودة worm software وأخيرا القنبلة المنطقية او الزمنية (logic bomb)، و يتفق الفقهاء في انجلترا و الولايات المتحدة على ان المشكلات القانونية التي تنشأ عن جميع الفيروسات تكون غالبا واحدة ، فلا وجه للفرقة بين الفيروس و الدودة وحصان طروادة لأنها ترتب نفس الآثار .

- فيروسات الحاسب الآلي :هي برامج خبيثة تتسلل الى البرمجيات فتدخل إليها وتنسخ نفسها على برامج أخرى، عبر كامل الحاسب الآلي ، و قد تستعمل لحماية البيانات والبرامج،من خطر النسخ غير المشروع، و لها هدف تخريبي عندما تستعمل للدعاية أو الابتزاز، و تنشط هذه الفيروسات عند نسخ البرنامج من حاسب لآخر أو نقل المعلومات عبر شبكة الانترنت أين تكون مخبأة داخل الرسائل الالكترونية والوثائق و المعلومات التجارية و المالية ، وتنقسم الفيروسات الى :

أ- فيروس عام العدوى: ينتقل من برنامج لآخر و يهدف لتعطيل النظام بأكمله .

ب- فيروس محدد العدوى : يستهدف نظام معين يتميز بالبطء في الانتشار وصعوبة الاكتشاف .

ج- فيروس عام الهدف : سهل الاعداد ، يتسع مجال تدميره ، يضم العدد الاكبر الفيروسات.

د- فيروس محدد الهدف : يستهدف عنصر- معين من البرنامج ، و يتطلب مهارة في التطبيق كالتلاعب المالي او التغيير في التطبيق العسكري، كفيروس حصان طراودة trjan horse الذي ينتشر- بكثرة على صفحات شبكة الانترنت و يلحق الاذى بكمبيوتر المتصفح .

- برامج الدودة worn softwars : يشغل الفراغ الموجود في نظم التشغيل ليتنقل من حاسب لآخر و شبكة لآخرى عبر الوصلات التي تربط بينها ،و تتكاثر اثناء الانتقال ، و تعمل على خفض كفاءة الشبكة ، و التخريب الفعلي للملفات و البرامج من خلال ملأها لاي حيز من الشبكة ،و اطلقت دودة الانترنت من قبل طالب امريكي " روبرت موريس " بجامعة علوم الكمبيوتر - كورنيل- لاثبات عدم ملائمة ا ساليب الامان المستعملة، فتسبب في تدمير الاف من شبكات الاعلام الالي المنتشرة في الولايات المتحدة و خسائر مالية معتبرة لمواجهة دودة الانترنت، و قد ادين من اجل ذلك بانتهاك قانون الاحتيال واساءة استخدام الكمبيوتر و عوقب بثلاث سنوات حبس و العمل لاربعمائة ساعة في الخدمة الاجتماعية و غرامة قدرها ١٠,٥٠٠ دولار .

★ القنبلة المعلوماتية : و التي تنقسم الى :

القنبلة المنطقية :هي برامج مخفية تدخل بطرق غير مشروعة ، صغيرة ، تهدف لتدمير المعلومات في لحظة محددة ومدة زمنية منتظمة مثل: ما حدث في الولايات المتحدة الامريكية بولاية لوس انجلوس تمكن احد العاملين بادارة المياه و الطاقة من وضع هذه القنبلة في نظام الحاسب الالي للادارة فادى لتخريبه عدة مرات .

القنبلة الزمنية : و تقوم بعمل تخريبي في زمن محدد سلفا بالثانية والساعة واليوم والشهر،مثل قيام خبيرمعلوماتي ، بوضع قنبلة زمنية في شبكة المعلومات الخاصة بالمنشأة و ذلك للانتقام بسبب فصله عن العمل ، و التي انفجرت بعد ستة أشهر من رحيله عنها، فترتب عن ذلك اتلاف كل البيانات .

ويثار بشأن الاتلاف الذي يقع على نظم شبكة الانترنت ويضر بمستخدميها مسأله مسئولية الشبكة ، التي تنحصر في توفير الاتصال الامثل للمتعاقدين معها، ول يمكن مسالتها الا اذا كانت مكلفة رسميا بمراقبة الاتصال و الا بقيت مسئولية مرسل الفيروس هي القائمة وحدها .

ثالثا : جريمة السرقة

لتحقق جريمة السرقة يجب توفر ركن الاختلاس لشيء ، والذي يكون مملوك للغير طبقا لنص المادة ٢/٣١١ من قانون العقوبات الفرنسي- والتي يقابلها المادة ٣٥٠ قانون عقوبات جزائري ، لكن هذا النص يشترط ان يقع الفعل على الشيء (chose) و التي يقابلها في القانون المصري والاردني لفظ المال المنقول وان كانت القواعد العامة لا تدخل الاموال المعنوية ضمن هذه الاشياء ، الا انه ما دام يمكن تطاير هذه الاموال المعنوية ووضعها في حيز يمكن الاستتار به ، و تبديل حيازته فانه يمكن القول انه ينطبق عليها وصف المال و يتوسع مفهوم الاختلاس ليشملها ، الذي برز في شأنه اتجاه اخذ بالاعتبار الاشياء غير الملموسة بالمعنى التقليدي ، وهو ما اكدته المحاكم الفرنسية ، فيما يخص بعض القوى كالكهرباء التي تصلح ان تكون محلا للسرقة ، ويؤكد هذا القول ان البيانات او المعلومات تاخذ شكل نبضات الكترونية تمثل رقم الصفر وواحد فهي تشبه التيار الكهربائي و بالتالي فالبرنامج في الكمبيوتر يشغل حيزا ماديا يمكن قياسه بمقياس معين " البايث ، الكيلوبايت ، الميجا بايت " .

وقد استند الفقه الفرنسي على صلاحية خضوع المعلومات المخزنة لان تكون محل للسرقة عند مبادلتها عبر الشبكات على أن :

- ١- كلمة شيء الواردة في المادة ٣١١ قانون عقوبات فرنسي الجديد تشمل الاشياء المادية و غير المادية .
- ٢- ان الاستيلاء على المعلومة يمكن ان يتم عن طريق السمع و المشاهدة وبالتالي تغيير حيازتها و حرمان صاحبها من الانتفاع بها .
- ٣- المعلومة قابلة للقياس و التحديد مثل الطاقة الكهربائية .
- ٤- ان سرقة المعلومات و ليس الدعامة التي تحملها هي السبب في ادانة شخص من قبل محكمة النقض الفرنسية لنسخ مستندات سرية بدون علم ورضا المالك الشرعي .
- ٥- المعلومة منفصلة عن دعامتها المادية هي مال يمكن تملكه لماله من قيمة اقتصادية اذ يمكن للجاني استغلال المعلومات بابرام عقود مع الغير، ويتأكد القول بان المعلومات هي شيء منقول وفقا للقانون ٦٥٢/٨٢ الصادر عام ١٩٨٢ المعروف للمعلومات انها اصوات ، صور ووثائق و معطيات او رسائل ايا كانت طبيعتها ، اذا و بعيدا عن الجدل الفقهي القائم حول مدى اعتبار المعلومات كشيء مادي يقع عليه وصف المال و بتسليما انها منقولات معنوية و نظرا للقيمة المالية التي تكسبها خاصة لولا هذه المعلومات فما الفائدة التي تحققها سرقة الدعامة المادية وهي فارغة .
- وتتحقق سرقة المعلومات باعتبارها مال مملوك للغير و اختلاس بدون رضا صاحبها بحيث اخرجت من حيازته الى حيازة الجاني ، و تكييف واقعة اخذ المعلومات باستنساخها عبر شبكة الانترنت و تخريب النسخة الاصلية لحرمان صاحبها منها كجريمة سرقة و ذلك لان الجاني باستيلائه على المعلومات المخزنة في الجهاز واتلاف الاصل يؤدي الى تحقيق فعل الاختلاس بتبديل الحيازة فالمعلومات قد اخرجت من حيازة مالكةا ووضعت تحت السلطة الفعلية للجاني ، وكل ذلك يتوقف على توفر القصد الجنائي باعتباره يشكل الركن المعنوي للجريمة ، و الذي يتمثل في القصد الجنائي العام بانصراف ارادة الجاني الى ارتكاب العناصر المكونة للجريمة مع علمه بذلك، والقصد الجنائي الخاص بتوفر نية التملك للمعلومات محل الاعتداء ، و يمكن استخلاصه من مجرد الدخول غير المشروع للنظام خاصة بتجاوز أنظمة الحماية ، و ترتكب سرقة المال المعلوماتي المعنوي بأسلوبين او في شكلين .

١- الالتقاط غير المشروع للبيانات : يتم التقاط المعلومات بشكل غير مشروع من خلال الشبكة بإحدى الطرق التالية :

أ- أسلوب التجسس المعلوماتي : يقوم قراصنة الانترنت باستخدام البرامج التي تتيح لهم الاطلاع على البيانات و المعلومات الخاصة بالمعاملين على شبكة الانترنت ، و تختلف خطورة التجسس بخطورة و قيمة المعلومة : تجارية ، عسكرية... ، و يعتمد القراصنة على تعقب و قرصنة كلمات المرور، مثل التلميذ البريطاني الذي تمكن من الوصول لمعلومات سرية خاصة بإحدى الشركات الكبرى بعد تمكنه من الوصول الى الكلمات السرية ، ولقد ادين متهمين في الولايات المتحدة في اطار قانون الاحتيال و اساءة استخدام الكمبيوتر CFAA و تحت القانون الفدرالي لاحتياال التجسس و تشريعات نقل الاموال بين الولايات ، وقد قام المتهمون بطريقة غير شرعية بسرقة نصوص ملفات كمبيوتر بشركة تلفون بيل ساوث Bell sauth و التي تحتوي على معلومات خاصة افترأ ضيه تقدر ب ٨٠٠,٠٠٠ دولار ، موضوعة في ٩١١ نظام ، فنقلت المعلومات على شكل رسائل إخبارية للمتهمين .

كما ان اعتراض بريد الكتروني (e- mail) يتضمن بيانات متعلقة بأرقام حساب أو بطاقات ائتمان و استعملت في تحويلات الكترونية للأموال ، يعد فعل معاقب عليه ضمن قانون الاتصالات الاردني رقم ١٣ سنة ١٩٩٥ ، ولا يشترط تحقيق المنفعة لتجريم الفعل .

ب- أسلوب الخداع : يعتمده قراصنة الانترنت باذشاء مواقع وهمية، مشابهة للمواقع الاصلية للشركات و المؤسسات التجارية المتعاملة بالتسويق عبر الانترنت ومواقع الويب web والتي تستغلها لاستقبال المعاملات التجارية و المالية الخاصة والسرية كالبيانات المتعلقة ببطاقة الدفع الالكتروني، ويقبل هذا الاسلوب و صف الاحتيال اكثر من أي و صف اخر ، فيوهم المستخدم للشبكة بوجود مشروع " كاذب " من خلال الموقع الوهمي بغرض الحصول على البيانات و المعلومات واستغلالها بصورة غير مشروعة كالتعاقد و التحويل الالكترونيين للارصدة خاصة في مجال بطاقات الائتمان .

ج- تقنية تفجير الموقع المستهدف : و يتم بضخ كميات كبيرة من الرسائل الالكترونية من جهاز حاسب الجاني نحو الجهاز المستهدف عبر الشبكة ، بقصد الضغط على السعة التخزينية ، هملها بالرسائل الالكترونية المرسله ، وفي النهاية تفجير الموقع العامل على الشبكة لتشتت المعلومات التي يستحوذ عليها الجاني او يمكن له التجول في النظام بسهولة والتقاط ما يروق له من معلومات و بيانات الغير .

٢- سرقة منفعة الحاسب الالي: يقصد بسرقة منفعة الحاسب الالي ، استخدامه لاغراض شخصية او تجارية بدون علم مالكة او حائزه القانوني ، و الصورة الغالبة هنا لا تهدف الى تحقيق غرض اجرامي بل قد يلجا اليها على سبيل المثال لتحرير بطاقات مخصصة لاعمال الخير او نسخ العاب الفيديو للاستعمال الشخصي، و تتم سرقة منفعة الحاسب الالي ، بالاستخدام غير المشروع لانظمة المعلوماتية (DP — data processing systems) — او سرقة الخدمة المعلوماتية او سرقة الوقت ، فهي تقتصر على وقت وجهد الالة دون نية اختلاس البيانات و المعلومات وهي تشبه فعل استعمال اشياء الغير بدون وجه حق المجرمة في بعض التشريعات مثل الاردني (المادة ٤١٢ عقوبات).

ولقد تضررت أراء الفقهاء حول الوصف الذي ينطبق على هذا الفعل بين السرقة، الاحتيال، خيانة الأمانة، وقد استبعد القضاء الفرنسي وصف السرقة في حالة منفعة الحاسب الالى إعمالاً لمبدأ التفسير الضيق لنص القانوني، ففي حكم صادر عن محكمة جنح lille في قضية تتخلص وقائعها في قيام اثنين من المختلسين (laurent.c) (Arnaudl) اللذان كان لهما شغف بالمعلوماتية قاما بانتحال اسم شركة و انشاء خط بريدي في النظام المعلوماتي الخاص بشركة (cafés grandes mère) عن طريق حاسب الي وجهاز إرسال معلوماتي مرئي، فتمكن من توفير قدر كبير من النفقات التليفونية ، وتحميل الشركة المدعية تكلفة تشغيله وقد قام قاضي التحقيق بإحالتها على أساس جنحة السرقة باعتبارهما استعملتا بدون وجه حق حاسب الي خاص بالغير ، وقضت محكمة الجنح ببراءة المتهمين كونه لم يوجد استيلاء مادي على الحاسب الالى بالمعنى الوارد في قانون العقوبات و إنما ما حصل هو استخدام جهاز الاعلام الالى عن بعد باستخدام شبكة الانترنت ، و بدون اذن الشركة وهذا الاستعمال لم يعطل عمل الجهاز او يعرقل انتفاع زبائن الشركة .

ونجد ان بعض الدول تعاقب في نصوصها الجنائية على استخدام ملكية الغير بدون وجه حق و سرقة الخدمات مثل الدانمارك ، فلندا ، إنجلترا، وهو ما يمكن تطبيقه على هذه الممارسات في انتظار وجود نصوص خاصة بها وامثلتها كثيرة من خلال استخدام كلمة مرور خاصة بمقهى الانترنت او باي شخص اخر ، للدخول النظام شبكة الانترنت، واجراء اتصالات مختلفة و مطولة دون دفع الرسوم فاستفاد من خدمات الشبكة دون دفع المقابل، وقد جاء توضيح نيومكسيكو new mesico لبيان خدمة و منفعة الكمبيوتر بانها تشمل : وقت الكمبيوتر، استخدام انظمة الكمبيوتر و شبكاته، برامج الكمبيوتر ، تحضير و تجهيز البيانات لاستخدام الكمبيوتر، وكذلك محتويات الكمبيوتر من بيانات او أي اداء اخر للنظام المعلوماتي او جزء منه ،وتبقى ظاهرة سرقة المعلومات او منفعة جهاز الحاسب موجودة على شبكة الانترنت بقوة، من خلال الممارسات اليومية سواء لمرتادي مقاهي الانترنت خصوصا او مستخدمي الشبكة عموما .

رابعا : التحويل الالكتروني الغير المشروع للاموال

يتم ولوج مختري الشبكات الى بيانات حساب الاخرين، من خلال الحصول على كلمة السر- المدرجة في ملفات انظمة الكمبيوتر الخاصة بالمجني عليه ، مما يسمح للجاني بالتوغل في النظام المعلوماتي وعادة ما يكون هؤلاء من العاملين على ادخال البيانات في ذاكرة الجهاز او من قبل المتواجدين على الشبكة اثناء عملية تبادل البيانات و تتم عملية التحويل الالكتروني للاموال باحد الطرق الموالية :

١- الاحتيال " النصب " : يتم ذلك بطرق احتيالية يوهم من اجلها المجني عليه بوجود مشروع كاذب او يحدث الامل لديه بحصول ربح، فيسلم المال للجاني بطريق معلوماتي او من خلال تصرف الجاني في المال، وهو يعلم ان ليس له صفة التصرف فيه، و قد يتخذ اسم او صفة كاذبة ، تمكنه من الاستيلاء على مال المجني عليه فيتم التحويل الالكتروني للاموال ، و ذلك من خلال اتصال الجاني بالمجني عليه عن طريق الشبكة او يتعامل الجاني مباشرة مع بيانات الحاسب فيستعمل البيانات الكاذبة التي تساعده في ايهام الحاسب و الاحتيال عليه فيسلمه النظام المال .

سوق من يرسل اليك بتهديد او حتى بشتائم بذينة الى القضاء ، اذ يكفي ان تحول رسالته الى المباحث سواء في امريكا او خارجها حتى يتم التعامل معها من قبل محترفين في اجهزة الشرطة .

ثانيا: المضايقة والملاحقة: تتم جرائم الملاحقة على شبكة الإنترنت غالباً باستخدام البريد الإلكتروني أو وسائل الحوارات الآنية المختلفة على الشبكة، تشمل الملاحقة رسائل تخويف ومضايقة، تتفق جرائم الملاحقة على شبكة الإنترنت مع مثيلاتها خارج الشبكة في الأهداف والتي تتمثل في الرغبة في التحكم في الضحية ، وتتميز عنها بسهولة إمكانية إخفاء هوية المجرم علاوة على تعدد وسهولة وسائل الاتصال عبر الشبكة ، الأمر الذي ساعد في تفشي هذه الجريمة، من المهم الإشارة إلى أن كون طبيعة جريمة الملاحقة على شبكة الإنترنت لا تتطلب اتصال مادي بين المجرم والضحية، لا يعني بأي حال من الأحوال قلة خطورتها، فقدرة المجرم على إخفاء هويته تساعد على التمادي في جريمته والتي قد تفضي به إلى تصرفات عنف مادية علاوة على الآثار السلبية النفسية على الضحية، فالقصد من المضايقة هو خلق نوع من التذمر أو الملل في نفس المجني عليه مما يؤدي به للانصياع لطلبات الجاني أو لمجرد المضايقة فقط.

ثالثا: انتحال الشخصية: هي جريمة الألفية الجديدة كما سماها بعض المختصين في أمن المعلومات وذلك نظراً لسرعة انتشار ارتكابها خاصة في الأوساط التجارية، تتمثل هذه الجريمة في استخدام هوية شخصية أخرى بطريقة غير شرعية ، وتهدف إما لغرض الاستفادة من مكانة تلك الهوية (أي هوية الضحية) أو لإخفاء هوية شخص المجرم، لتسهيل ارتكابه جرائم أخرى، إن ارتكاب هذه الجريمة على شبكة الإنترنت أمر سهل وهذه من أكبر سلبيات الإنترنت الأمنية، وللتغلب على هذه المشكلة ، فقد بدأت كثير من المعاملات الحساسة على شبكة الإنترنت ، كالتجارية في الاعتماد على وسائل متينة لتوثيق الهوية كالتوقيع الرقمي والتي تجعل من الصعب ارتكاب هذه الجريمة.

رابعا: التغيرير والاستدراج: غالب ضحايا هذا النوع من الجرائم هم صغار السن من مستخدمي الشبكة، حيث يقوم المجرمون بايهام ضحاياهم برغبتهم في تكوين علاقة صداقة على الإنترنت ، والتي قد تتطور إلى اللقاء المادي بين الطرفين، و القصد من ذلك هو ربط علاقات غير مشروعة أو استخدام الاطفال في اغراض اخرى لاخلاقية، إن مجرمي التغيرير والاستدراج على شبكة الإنترنت يمكن لهم أن يتجاوزوا الحدود السياسية فقد يكون المجرم في بلد والضحية في بلد آخر، وكون معظم الضحايا هم من صغار السن ، فإن كثير من الحوادث لا يتم الإبلاغ عنها ، حيث لا يدرك كثير من الضحايا أنهم قد غرر بهم.

خامسا: التشهير وتشويه السمعة: يقوم المجرم بنشر معلومات قد تكون سرية أو مضللة أو مغلوطة عن ضحيته، والذي قد يكون فرداً أو مجتمع أو دين أو مؤسسة تجارية أو سياسية، تتعدد الوسائل المستخدمة في هذا النوع من الجرائم، لكن في مقدمة قائمة هذه الوسائل إنشاء موقع على الشبكة يحوي المعلومات المطلوب نشرها أو إرسال هذه المعلومات عبر القوائم البريدية إلى أعداد كبيرة من المستخدمين و يضم لهذه الجرائم كذلك تشويه السمعة، الشائعات و الأخبار الكاذبة لمحاربة الرموز السياسية و الفكرية و حتى الدينية من اجل تشكيك الناس في مصداقية هؤلاء الافراد ، و قد يكون الهدف من ذلك هو الإبتزاز ، ومثالها ضبط المحاكم المصرية لمهندس كمبيوتر بتهمة نشر معلومات كاذبة على الانترنت للتشهير بعائلة مسئول مصري و تصميم موقع على الانترنت لذلك الهدف و قد كانت ابنة المسئول أكثر عرضة للقتل و التشهير و بعد التحري عرفت هوية الجاني و تحفظت الأجهزة بعد توقيفه على جهاز الكمبيوتر الذي اعتبر كدليل مادي على ارتكاب الجريمة .

سادسا: صناعة ونشر الإباحية: لقد وفرت شبكة الإنترنت أكثر الوسائل فعالية وجاذبية لصناعة ونشر الإباحية و قد شجعتها بشتى وسائل عرضها من صور وفيديو و حوارات بوضعها في متناول الجميع ، ولعل هذا يعد أكبر الجوانب السلبية للإنترنت خاصة في مجتمع محافظ على دينه وتقاليده كمجتمعنا الإسلامي، وركز المهندس حمد بن عبد العزيز السليم - مدير مركز أمن المعلومات بوحدة خدمات الإنترنت في مدينة الملك عبد العزيز للعلوم والتقنية- على صناعة ونشر- الإباحية عند تقسيمه لجرائم الانترنت مما يحرض القاصرين على أنشطة جنسية غير مشروعة، وصناعة الإباحية من أشهر الصناعات الحالية وأكثرها رواجاً خاصة في الدول الغربية والآسيوية كما ان صناعة ونشر الإباحية مجرمة في كثير من دول العالم خاصة تلك التي تستهدف أو تستخدم الأطفال،

لقد تمت إدانة مجرمين في أكثر من مائتي جريمة في الولايات المتحدة الأمريكية خلال أربع سنوات السابقة ل: ١٩٩٨م ، تتعلق هذه الجرائم بتغريير الأطفال في أعمال إباحية أو نشر- مواقع تعرض مشاهد إباحية لأطفال، وان هذه الجرائم تشكل طائفة - Sexual Crimes- تشمل: تحريض القاصرين على أنشطة جنسية غير مشروعة وإفساد القاصرين بأنشطة جنسية عبر الوسائل الالكترونية، واغواء او محاولة اغواء القاصرين لارتكاب أنشطة جنسية غير مشروعة Luring or Attempted Luring of a Minor by Computer for Unlawful Sexual Purposes، وتلقي او نشر- المعلومات عن القاصرين عبر الكمبيوتر من اجل أنشطة جنسية غير مشروعة ، والتحرش الجنسي بالقاصرين عبر الكمبيوتر والوسائل التقنية، نشر وتسهيل نشر واستضافة المواد الفاحشة عبر الانترنت بوجه عام وللقاصرين تحديداً، ونشر الفحش والمساس بالحياء----- (هتك العرض بالنظر) عبر الانترنت، وتصوير او اظهار القاصرين ضمن أنشطة جنسية، واستخدام الانترنت لترويج الدعارة بصورة قسرية او للاغواء او لنشر المواد الفاحشة، التي تستهدف استغلال عوامل الضعف والانحراف لدى المستخدم، و الحصول على الصور والهويات بطريقة غير مشروعة لاستغلالها في أنشطة جنسية ، وبامعان النظر في هذه الاوصاف نجد انها تجتمع جميعا تحت صورة واحدة هي استغلال الانترنت والكمبيوتر لترويج الدعارة او اثاره الفحش واستغلال الاطفال والقصر في أنشطة جنسية غير مشروعة .

ولعل الكثير منا تفاجئوا بصور خليعة تظهر على شاشة الكمبيوتر، و هي نوع من الدعاية المجانية لهذه المواقع التي تباع الرذيلة و تحقق ملايين الدولارات من الارباح وتستهدف نشر البغاء في المجتمعات .

وفي اعتراف القاتل السفاح الذي ذاع صيته في كل أنحاء أمريكا والمعروف باسم تيد باندي (Ted Bundy) عند مقابلته مع الدكتور جايمز دوبسون في دراسة تعالج تأثير الإباحية المعروضة على شبكات الانترنت — يوم قبل إعدامه — قال: "اشد أنواع المواد الإباحية فتكا تلك المقترنة بعنف أو بالعنف الجنسي. لأن تزاوج هذين العاملين - كما تيقنت جيدا - تورث ما لا يمكن وصفه من التصرفات التي هي في منتهى الشناعة والبشاعة"، وقال أيضا: "[أنا وأمثالي] لم نولد وحوشا، نحن أبناءكم وأزواجكم، تربينا في بيوت محافظة، ولكن المواد الإباحية يمكنها اليوم أن تم يدبها داخل أي منزل فتخطف أطفالهم" وقال قبل ساعات من إعدامه: "لقد عشت الآن فترة طويلة في السجون وصاحبت رجالا كثيرين قد اعتادوا العنف مثلي، وبدون استثناء فإن كلهم كان شديد الانغماس في الصور الإباحية وشديد التأثر بتلك المواد ومدمنا لها".

سابعا: جرائم القذف و السب : تعد جرائم السب و القذف الاكثر شيوعا في نطاق الشبكة، فتستعمل للمساس بشرف الغير اوكرامته و اعتباره،و يتم السب و القذف وجاهيا عبر خطوط الاتصال المباشر او يكون كتابيا،او عن طريق المطبوعات و ذلك عبر المبادلات الالكترونية (بريد الكتروني،صفحات الويب،غرف المحادثة).

فحسب القواعد العامة لجرائم القذف و السب يستعمل الجاني عبارات بذينة تمس وتخدش شرف المجني عليه، و مهما كانت الوسيلة المعتمدة، مع علمه ان مايقوم به يعد مساسا بسمعة الغيربل ان ارادته اتجهت لذلك بالذات ، و بالتطور اصبحت الانترنت احدى هذه الوسائل ان لم نقل اكثرها رواجاً،فعادة ما ترسل عبارات السب او القذف عبر البريد الصوتي او ترسم او تكتب على صفحات الويب مما يؤدي بكل من يدخل هذا الموقع لمشاهدتها او الاستماع اليها و يتحقق بذلك ركن العلنية الذي تتطلبه الكثير من التشريعات في السب العلني،و اذا لم يطلع عليها احد فانه يمكن تطبيق مواد السب او القذف غير العلني .

ويرى جانب من الفقه انطباق النصوص التقليدية على جرائم السب و القذف الانترنتية، وذلك باعتبار صفحات الانترنت كنشرة اعلامية فتأخذ حكم السب و القذف عبر الإعلام، لتوفر فيه عناصر:الكتابة،نشر- الافكار التي توضع تحت تصرف الجمهور، طبقاً للحكم الصادر بفرنسا في ٠٣ اوت ١٩٩٩ ،و من التطبيقات في الدول العربية هو ما تفاجت به احدى ملكات الجمال إثر تواجدها بدبي بخبر على موقع للانترنت مفاده وفاة ثري عربي خلال ممارسته الجنس مع ملكة الجمال المعنية بذكر اسمها ،و تقدمت ببلاغ للنيابة العامة و بعد التحقيق توبع صاحب الموقع بتهمة المساس بعرض المعنية بطريق النشر عبر صفحات الانترنت طبقاً لقانون العقوبات الإتحادي رقم ٠٣ لسنة ١٩٨٧، رغم ان المحكمة قضت بعدم إختصاصها باعتبار موقع الانترنت مصدراً لندن ، و بعد الاستئناف و رجوع الدعوى من جديد الى محكمة اول درجة تمت ادانة المتهم و عقابه بثلاث اشهر حبس ، و احالة الشق المدني على المحكمة المدنية المختصة .

★ مكافحة - قمع - جرائم الانترنت :

في الحقيقة لا يوجد إجماع بين المختصين على رأي واحد ، لكن نظراً لأن الأنظمة الخاصة بالجرائم التقليدية قد لا تغطي جميع جوانب جرائم الانترنت لذا فإن من المهم في رأيي وجود نظام يجرم الأعمال غير المشروعة على الانترنت ويعاقب مرتكبيها ، والأهم من ذلك هو توعية أفراد السلطات الأمنية والقضائية المعنية بهذه الأنواع من الجرائم من حيث كيفية التعامل معها وتدريبهم على دراسة و تحليل الأدلة .

فلاشك أن طبيعة هذه الجرائم تختلف عن الجرائم التقليدية ولذلك فإنه يتعين على من يتعامل معها أن يمتلك قدرات تقنية ملائمة، خاصة وانه في الآونة الأخيرة قد زادت عمليات القرصنة والهجوم على أجهزة الحاسب الآلي، ووصل الأمر إلى اختراق الأجهزة ذات الطابع السري كتلك الموجودة في المجال العسكري ومجال البورصة والبنوك، للتعرف على حسابات العملاء والوقوف على المهم من المعلومات، مما يندر باندلاع حرب من نوع جديد بين الدول قد نطلق عليها مجازاً — الحرب الباردة الإلكترونية فقد أشار تقرير سنوي كشفت عنه شركة "مكافي" الرائدة في مجال الحماية الرقمية، إلى أن هذه الحرب التي تشن على أجهزة الكمبيوتر في العالم، تنذر بالتحول إلى أحد أكبر التهديدات الأمنية خلال العقد المقبل.

ونوه التقرير إلى أن ما يقرب من ١٢٠ دولة تقوم بتطوير طرق لاستخدام الانترنت، كسلاح لاستهداف أسواق المال ونظم الكمبيوتر والخدمات التابعة للحكومات، مضيفاً أن أجهزة المخابرات تقوم بالفعل باختبار شبكات الدول الأخرى بصورة روتينية بحثاً عن ثغرات، وأن أساليبها تزداد تطوراً كل سنة، وحذر التقرير من أن الهجمات على مواقع الكترونية خاصة وحكومية في أستراليا العام الماضي لم تكن سوى "قمة جبل الجليد"، حيث قالت أستراليا أن آلاف المواقع تأثرت بالهجمات التي أدت إلى شل البنية التحتية في البلد الذي يعتمد بشدة على شبكات الانترنت وتنبأ بأن الهجمات المستقبلية ستكون أكثر تطوراً من مجرد عمليات بحث بدافع الفضول، إلى عمليات جيدة التمويل والتنظيم من التجسس السياسي والعسكري

والاقتصادي والتقني ، وفي نفس السياق أظهر تقرير أعدته شركة "سيمانتك" أن مجرمي شبكة الانترنت في منطقة آسيا والمحيط الهادي، أصبحوا أكثر حرفية على نحو متزايد في تطوير وتوزيع الشفرات والبرامج الخبيثة، مشيراً أن الصين تشهد نسبة ٤٢% من جرائم الانترنت في المنطقة، تأتي بعدها كوريا الجنوبية في المرتبة الثانية بنسبة ١٤% من تلك الجرائم، واحتلت اليابان المركز الثالث بنسبة ١٢% .

ونقلت صحيفة "بيزنس تايمز" السنغافورية عن داريك هور المدير العام لشركة سيمانتك في سنغافورة قوله أن "تهديدات الانترنت والقرصنة الماكرة المتبعة حالياً، تظهر أن القراصنة يجعلون من جرائم الانترنت مهنتهم الفعلية، ويستخدمون أساليب شبيهة بالممارسات التجارية من أجل النجاح في تحقيق هدفهم"، وأضاف: "هذه المواقع يمكن أن تكشف الكثير من المعلومات السرية الخاصة بالمستخدمين، ويمكن أن تستخدم هذه المعلومات بعد ذلك في محاولات لسرقة الهوية والاحتيال عبر الانترنت، أو السماح بالدخول على مواقع أخرى، يشن المهاجمون من خلالها مزيداً من الهجمات".

بدأت الصين الحرب الباردة على الانترنت بتوجيه ضربة لأكبر خمس دول متقدمة تكنولوجياً على مستوى العالم، وهي الولايات المتحدة الأمريكية وفرنسا وإنجلترا وألمانيا وأخيراً روسيا، الأمر الذي أكدته التقارير الصحفية بأن الصين تضع خطة لفرض "هيمنة إلكترونية" على خصوصيتها العالمية بحلول عام ٢٠٥٠، وذكرت صحيفة "التايمز" البريطانية عن مصادر في البنتاجون أن الصين تجهز لضربات معلوماتية تحسباً لهجوم عسكري أمريكي، وأن قراصنة الكمبيوتر من الجيش الصيني وضعوا خطة لتعطيل أسطول حاملات طائرات أمريكية عن طريق هجوم معلوماتي.

وعلى عكس ما كان معروف قديماً من أن الضربة الجوية تعد هي عنصر- المبادرة في أي حرب، إلا أن اليوم ووفقاً لما جاء في تقرير البنتاجون فإن الجيش الصيني يعتبر "الهجمات المعلوماتية" هي "وسيلة كسب المبادرة" في المراحل الأولى من أي حرب، حيث ترغب الصين في شل قدرات العدو المالية والعسكرية والاتصالية في المراحل المبكرة من النزاع، وأظهرت الصحيفة أن البنتاجون سجل أكثر من ٧٩ ألف محاولة قرصنة خلال عام ٢٠٥٠، نجح منها نحو ١٣٠٠ محاولة، يأتي ذلك بعد أن وجهت كل من ألمانيا والولايات المتحدة وبريطانيا أصابع الاتهام إلى الصين، بشأن هجوم قراصنة على شبكاتهم الإلكترونية لتحقيق أغراض عسكرية، فمنذ شهور قليلة تعرضت وزارة الدفاع الأمريكية "البنتاجون" لهجوم كاسح للـ "هاكرز"، حيث قام قراصنة بشن هجوم على ثلاثة عشر- جهازاً مركزياً يتحكم بتدفق المعلومات على شبكة الانترنت على مستوى العالم، وتمكنوا من تعطيل ثلاثة أجهزة والسيطرة عليها بشكل كامل طوال اثنتي عشر ساعة، في أكبر عملية تشهدها الشبكة منذ عام ٢٠٠٢.

القراصنة نجحوا في الشهور الماضية في اختراق شبكة وزارة الدفاع الأمريكية والبريطانية، وقد تركز الهجوم الذي تمكن الخبراء من مواكبته بشكل عاجل دون أن يشعر به معظم مستخدمي الانترنت على أجهزة شركة ultra DNS، وهي الشركة التي تدير وتنظم جميع خطوط الشبكة التي تنتهي بالرمز "org." ووصف المراقبون الهجمة بأنها كانت "قوية بصورة غير اعتيادية"، غير أن خبراء المعلوماتية حول العالم نجحوا في احتوائها، بعدما بذلوا مجهوداً كبيراً ليحافظوا على كفاءة بعض خطوط الشبكة الحيوية، التي أتخمت بفيض هائل من المعلومات، ونجح القراصنة في اختراق نظام البريد الإلكتروني غير السري لوزارة الدفاع الأمريكية "البنتاجون" .

وعشية زيارة المستشار الألمانية أنجيلا ميركل لبكين نهاية العام الماضي، قالت مجلة "دير شبيجل" الألمانية أن كمبيوترات مكتب المستشارة وثلاث وزارات أصيبت بـ "دودة" من نوع "حصان طروادة" أو "تروجان"، ولم يحدد المقال الجهة المسؤولة أو مصدر الدودة، لكنها أشارت إلى أن الاستخبارات المحلية الألمانية تعتقد أن مجموعة مرتبطة بالجيش الصيني ربما تكون وراء الاختراق المزعوم، واكتمل الضلع الثالث في مثلث ضحايا حرب القرصنة بعد انضمام بريطانيا هي الأخرى إلى الولايات المتحدة وألمانيا بعد تعرض شبكات الكمبيوتر الخاصة بالحكومة البريطانية هي الأخرى لمثل هذه الهجمات، فقد نقلت صحيفة الجارديان البريطانية عن مسئولين بريطانيين قولهم أن القراصنة اخترقوا شبكة وزارة الخارجية وغيرها من الوزارات الكبرى، وأضاف المسئولون أن حادثاً وقع العام الماضي وأدى إلى إغلاق جزء من نظام الحاسوب في مجلس العموم البريطاني، وتبين أنه من عمل عصابة صينية منظمة من قراصنة الكمبيوتر.

وبذلك يظهر أن جرائم الانترنت قد خرجت من يد الهواة وأصبحت تشكل خطة حرب تستلزم المواجهة الحقيقية بموجب قوانين صارمة وإجراءات محكمة ومتطورة، ومن أجل ذلك سأتطرق في هذا المبحث للقوانين الداخلية التي سنت لمكافحة هذه الممارسات في المطلب الأول، ثم سأعرج في المطلب الثاني لأتحدث عن إجراءات متابعة هذه الجرائم.

★ القوانين المعاقبة على جرائم الانترنت :

لم تواكب التشريعات الداخلية تطور التقنية عموماً، ولو كانت هناك بؤادر لوضع بعض النصوص إلا أنها بقيت في الغالب محصورة في مجرد حماية لنظام المعالجة الآلية للمعطيات كمفهوم عام ولم تعالج الأفعال المقترفة بشكل مفصل، و التي تتطور بشكل مذهل في الثانية الواحدة و كأنها مسابقة عالمية بين المخترقين و القراصنة حول من يبتكر أكثر جريمة انترنت تطوراً و سرعة، وما ألحقته من خسائر حتى بالدول المتقدمة، ففي تقرير صادر من مكتب التحقيقات الفيدرالي "FBI" أن جرائم الكمبيوتر تكلف الاقتصاد الأمريكي ٦٧,٢ مليار دولار سنوياً وأيضاً أن حوالي ٦٤% من الشركات تعرضت لخسائر مالية بسبب حوادث اختراق أنظمة الكمبيوتر خلال العام الماضي.

ومن أبرز الحوادث ما قام به "كيفن ميتنيك" مع بداية ظهور الانترنت، فهو ما ان يضع يديه على لوحة المفاتيح الخاصة بالكمبيوتر حتى يجد نفسه مشدوداً لتحطيم أي شبكة معلومات تقع في طريقه، أكثر من ثمانية عشر عاماً وهو يصل ويجول، حيث اخترق شركة الهاتف البريطانية والشركات العالمية مثل موتورولا وأبل وغيرها، بل إنه اخترق وزارة الدفاع الأمريكية "البنتاجون" وبرع في اقتحام المقاسم والحصول على مكالمات هاتفية مجانية، رغم القبض عليه وإيداعه السجن مرات عديدة، وهذا لدليل على عدم وجود قواعد ردعية تحكم اندفاعه هذا فبحر جرائم الانترنت من عالم الهواة إلى عالم الجريمة المنظمة و الحرب الباردة الالكترونية مازالت الدول وخاصة النامية منها في خطواتها الأولى لتعريف هذا النوع من الجرائم، وسن بعض القوانين المعاقبة رغم إدراكها لضرورة التصدي لهؤلاء المجرمين، و هو ما أدى بتكافل الجهود لسن قواعد عالمية، تتبع الدول خطاها لتجريم الممارسات اللاأخلاقية عبر الانترنت و الماسة بأمن الأفراد و الدول .

★ تشريعات لمكافحة جرائم الانترنت :

تعتبر السويد أول دولة تسن تشريعات خاصة بجرائم الحاسب الآلي والانترنت، حيث صدر قانون البيانات السويدي عام (١٩٧٣م) الذي عالج قضايا الاحتيال عن طريق الحاسب الآلي إضافة إلى شموله فقرات عامة تشمل جرائم الدخول غير المشروع على البيانات الحاسوبية أو تزويرها أو تحويلها أو الحصول غير المشروع عليها.

وتبعت الولايات المتحدة الأمريكية السويد حيث شرعت قانونا خاصا بحماية أنظمة الحاسب الآلي (١٩٧٦م - ١٩٨٥م)، وفي عام (١٩٨٥م) حدّد معهد العدالة القومي خمسة أنواع رئيسية للجرائم المعلوماتية وهي: جرائم الحاسب الآلي الداخلية، جرائم الاستخدام غير المشروع عن بعد، جرائم التلاعب بالحاسب الآلي، دعم التعاملات الإجرامية، وسرقة البرامج الجاهزة والمكونات المادية للحاسب، وفي عام (١٩٨٦م) صدر تشريع يحمل الرقم (١٢١٣)، عرّف فيه جميع المصطلحات الضرورية لتطبيق القانون على الجرائم المعلوماتية كما وضعت المتطلبات الدستورية اللازمة لتطبيقه، وعلى اثر ذلك قامت الولايات الداخلية بإصدار تشريعاتها الخاصة بها للتعامل مع هذه الجرائم ومن ذلك قانون ولاية تكساس لجرائم الحاسب الآلي.

وتأتي بريطانيا كالثالث دولة تسن قوانين خاصة بجرائم الحاسب الآلي ، فأقرت قانون مكافحة التزوير والتزييف عام (١٩٨١م) الذي شمل في تعاريفه الخاصة بتعريف أداة التزوير وسائط التخزين الحاسوبية المتنوعة أو أي أداة أخرى يتم التسجيل عليها سواء بالطرق التقليدية أو الإلكترونية أو بأي طريقة أخرى، وتطبق كندا قوانين متخصصة ومفصلة للتعامل مع جرائم الحاسب الآلي والانترنت ، حيث عدلت في عام (١٩٨٥م) قانونها الجنائي بحيث شمل قوانين خاصة بجرائم الحاسب الآلي والانترنت، كما شمل القانون الجديد تحديد عقوبات المخالفات الحاسوبية، وجرائم التدمير، أو الدخول غير المشروع لأنظمة الحاسب الآلي.

وفي عام (١٩٨٥م) سنّت الدمارك أول قوانينها الخاصة بجرائم الحاسب الآلي والانترنت، والتي شملت في فقراتها العقوبات المحددة لجرائم الحاسب الآلي كالدخول غير المشروع إلى الحاسب الآلي أو التزوير أو أي كسب غير مشروع سواء للجاني أو لطرف ثالث أو التلاعب غير المشروع ببيانات الحاسب الآلي كإتلافها أو تغييرها أو الاستفادة منها .

وكانت فرنسا من الدول التي اهتمت بتطوير قوانينها الجنائية للتوافق مع المستجدات الإجرامية حيث أصدرت في عام (١٩٨٨م) القانون رقم (١٩-٨٨) الذي أضاف إلى قانون العقوبات الجنائي جرائم الحاسب الآلي والعقوبات المقررة لها.

وفي اليابان قوانين خاصة بجرائم الحاسب الآلي والانترنت ونصت تلك القوانين على انه لا يلزم مالك الحاسب الآلي المستخدم في جريمة ما التعاون مع جهات التحقيق أو إفشاء كلمات السر التي يستخدمها إذا ما كان ذلك سيؤدي إلى اذانة.

كما يوجد في المجر وبولندا قوانين خاصة بجرائم الحاسب الآلي والانترنت توضح كيفية التعامل مع تلك الجرائم ومع المتهمين فيها، وتعطي تلك القوانين المتهم الحق في عدم طبع سجلات الحاسب الآلي أو إفشاء كلمات السر أو الأكواد الخاصة بالبرامج.

وينتظر أن يبدأ الكونجرس الأمريكي قريباً في مناقشة تشريع جديد تقدم به النائب الجمهوري جيمس سينسبرينر، من شأنه إدخال تغييرات جذرية على قواعد الخصوصية على الإنترنت. ويتيح القانون الجديد للحكومة الأمريكية فرصة الحصول من موفري خدمات الإنترنت على سجلات كاملة بالأنشطة التي يقوم بها الأمريكيون على الشركة الدولية، ويأتي المقترح الجديد بعد أسابيع قليلة من تصريح لوزير العدل الأمريكي ألبرتو جونزاليس بأنه: يتعين على الشركات التي تقدم خدمات الانترنت داخل الولايات المتحدة البدء في تخزين سجلات بالأعمال التي يقوم بها مستخدمي الانترنت الأمريكيين لفترات زمنية

سمها "معقولة"، وهو تصريح اعتبره المراقبون تحولاً جذرياً من إدارة الرئيس بوش عن رؤيتها المعلنة سابقاً عن قضية الخصوصية، و سيتم بمقتضى التشريع تخزين سجلات كاملة للأنشطة التي يقوم بها المستخدمون الأمريكيون على الإنترنت وموجبه ، ستخضع اليوميات التي يكتبها المستخدمون على الإنترنت وأنشطتهم على محركات البحث على الشبكة الدولية ورسائل البريد الإلكتروني الخاص بهم لرقابة السلطات الأمريكية، فتعتبر مخالفة جنائية كل "تسهيلاً" لأعمال غير مشروعة كالدعارة.

ويقترح النائب سينسنبرينر، وهو رئيس للجنة التشريع بمجلس النواب، أن يفرض على موفري خدمات الإنترنت في الولايات المتحدة تقديم سجلات تشتمل على معلومات خاصة بالأنشطة التي يقوم بها الأمريكيون على الانترنت، بحيث تساعد الشرطة في "إجراء التحقيقات الجنائية"، ويقترح أيضاً فرض غرامات على الشركات التي لا تلتزم بالتشريع الجديد وعقوبات بالسجن تصل إلى عشر سنوات وبالإضافة إلى هذا، سوف يعتبر تشريع سينسنبرينر الجديد، الذي ينتظر أن يكشف عنه قريباً، أية مخالفات تتم من خلال اليوميات التي تتم كتابتها على الإنترنت أو نشاط المستخدمين على محركات البحث ورسائل البريد الإلكتروني مخالفات جنائية يعاقب عليها القانون، بما فيها استخدام الأطفال في تجارة الدعارة غير المشروعة.

وكان الوزير الأمريكي جونزاليس قد حذر خلال خطاب له أمام المركز الوطني للأطفال المفقودين والمستغلين، من خطورة ترك الانترنت مفتوحة دون رقابة، داعياً إلى استحداث تشريع جديد من الكونجرس، "وقال "تستخدم الانترنت على نطاق واسع في إرسال واستقبال أعداد هائلة من رسائل البريد الإلكتروني التي تحتوي على صور لأطفال يجري استغلالهم في الدعارة"، و قد عارضت الإدارة الأمريكية الحالية بشدة فرض أية قواعد على الشركات التي توفر خدمات الانترنت على الشبكة الدولية، معلنة "تحفظاتها الشديدة" على مثل هذه التحركات، لكن إقرار البرلمان الأوروبي في ديسمبر الماضي لتشريع مماثل يفرض على موفري الانترنت الأوروبيين تقديم سجلات بأنشطة المستخدمين على الانترنت، دفع أقطاب الإدارة الأمريكية للحديث بحرية أكبر عن مثل هذا التشريع، ويأتي التشريع الجديد كجزء من محاولات الجمهوريين المستميتة لإرضاء مؤيديهم من المتشددين قبل انتخابات التجديد النصفى للكونجرس في نوفمبر المقبل.

وحسب تقرير لصحيفة نيويورك تايمز، فإن المتشددين قد طالبوا الرئيس الأمريكي الأسبق بالتحرك بصورة أكثر جدية ضد أنشطة الدعارة في الولايات المتحدة، و يتوقع الكثيرون أن يأتي التشريع مغالياً في التشدد، بل أن يمثل انقلاباً جذرياً في القوانين الأمريكية التي تتعامل مع حماية خصوصية الأمريكيين على الانترنت، وحافظ المتحدث باسم لجنة التشريع بمجلس النواب على سرية هوية الشخص المسئول عن صياغة القانون الجديد، قائلاً أنه لا يمكن إجراء مقابلات معه في الوقت الحالي، وقد علق مارك روتنبرج المدير التنفيذي لمركز خصوصية المعلومات الإلكترونية في واشنطن على تشريع سينسنبرينر الجديد واصفاً إياه بكونه إلزام غير مقيد لجميع معلومات حول كافة العملاء لكافة الأغراض، مما سيفتح الباب أمام الحكومة لجمع ما تريد من بيانات وتتبع من تريد.

وقد أجرى الرقيب فرانك كارداسز رئيس فريق مكافحة جرائم الانترنت ضد الأطفال في أريزونا بعمل استطلاع للرأي بين زملائه في الولايات الأخرى عن ما هو القانون الجديد الذي يمكن أن يساعدهم في تنفيذ مهمتهم، وكانت أغلب الإجابات تطالب بقانون يسمح لمزودي خدمة الانترنت بالاحتفاظ بالبيانات، ووفقاً للقانون الجديد سيتم تجريم المؤسسات المالية التي تسهل دعارة الأطفال على سبيل المثال عمليات السداد من خلال بطاقات الائتمان، إلى جانب تشديد العقوبة على المسجلين خطر ممن لهم سوابق في الإساءة ضد الأطفال، وإنشاء مكتب مختص بالعنف الجنسي والجرائم ضد الأطفال داخل وزارة العدل

وعلى مستوى الدول العربية لم تقم أي دولة عربية بسن قوانين خاصة بجرائم الحاسب الآلي والانترنت، ففي مصر مثلاً لا يوجد نظام قانوني خاص بجرائم المعلومات، إلا أن القانون المصري يجتهد بتطبيق قواعد القانون الجنائي التقليدي على الجرائم المعلوماتية والتي تفرض نوعاً من الحماية الجنائية ضد الأفعال الشبيهة بالأفعال المكونة لأركان الجريمة المعلوماتية، وكذا الحال بالنسبة لمملكة البحرين فلا توجد قوانين خاصة بجرائم الانترنت، وإن وجد نص قريب من الفعل المرتكب فإن العقوبة المنصوص عليها لا تتلاءم وحجم الأضرار المترتبة على جريمة الانترنت.

وفي السعودية، أعلنت السلطات المختصة أنها ستفرض عقوبات بالسجن لمدة عام واحد وغرامات لا تزيد عن ٥٠٠ ألف ريال فيما يعادل ١٣٣ ألف دولار لجرائم القرصنة المرتبطة بالانترنت وإساءة استخدام كاميرات الهواتف المحمولة، مثل النقاط صور دون تصريح، وأكد بيان صادر عن الحكومة السعودية موافقتها على مشروع قانون بخصوص جرائم تكنولوجيا المعلومات كان مجلس الشورى السعودي قد اقترحه العام الماضي، وبموجب مشروع القانون، توقع العقوبة على الدخول غير المشروع إلى موقع الكتروني أو الدخول إلى موقع الكتروني لتغيير تصميم هذا الموقع أو الغائه أو اتلافه أو تعديله، كما يجرم مشروع القانون "المساس بالحياة الخاصة عن طريق إساءة استخدام الهواتف المحمولة المزودة بكاميرا أو ما في حكمها بقصد التشهير بالآخرين وإلحاق الضرر بهم عبر وسائل تقنيات المعلومات المختلفة".

وقد صدر عن مجلس الوزراء السعودي مؤخراً القرار ذو الرقم (٧٩) بتاريخ ٧-٣-١٤٢٨هـ بالموافقة على نظام مكافحة جرائم المعلوماتية، ويعتبر هذا النظام دليلاً على مواكبة المملكة للتطورات التقنية الحديثة ووضع أطر تنظيمية لمكافحة الاستخدامات السلبية والحد منها، حيث يعول على هذا النظام في سد الفراغ النظامي في هذا الجانب، كما يعول عليه في نشر الاستخدامات الإيجابية التي أوجدت التقنية لأجلها، وقد استهل النظام بتعريف الألفاظ والعبارات الواردة والتي من أهمها معنى الجريمة المعلوماتية (وهي كل فعل يرتكب متضمناً استخدام الحاسب الآلي أو الشبكة المعلوماتية بالمخالفة لأحكام هذا النظام)، وتتخذ هذه الأفعال أو الجرائم عدة أشكال منها: التشهير بالآخرين وإلحاق الضرر بهم، النصب والاحتيال، نشر الإباحية والرذيلة، نشر الفيروسات، المساس بالقيم الدينية، وكذلك من الألفاظ المهمة التي عرفها النظام معنى الدخول غير المشروع (وهو دخول شخص بطريقة متعمدة إلى حاسب آلي أو موقع إلكتروني أو نظام معلوماتي أو شبكة حاسبات آلية غير مصرح لذلك الشخص بالدخول إليها)، ويهدف النظام إلى الحد من وقوع جرائم المعلوماتية من خلال تحديد الجرائم والعقوبات المقررة لكل منها والتي يتحقق من خلالها: المساعدة على تحقيق الأمن المعلوماتي، حفظ الحقوق المترتبة على الاستخدام للحاسبات الآلية والشبكات المعلوماتية، حماية المصلحة العامة والأخلاق والآداب العامة، حماية الاقتصاد الوطني.

كما بيّن النظام في مواده من الثالثة وحتى المادة العاشرة العقوبات المقررة للجرائم المعلوماتية، حيث حدّد لكل جريمة عقوبة معينة بداية من العقوبة بسجن لمدة لا تزيد على سنة وغرامة لا تزيد على خمسمائة ألف ريال أو بإحدى هاتين العقوبتين، وانتهاءً بعقوبة بالسجن لمدة لا تزيد على عشر سنوات وغرامة لا تزيد على خمسة ملايين ريال أو بإحدى هاتين العقوبتين،

وتم وضع الدليل بالتعاون المشترك بين "الاتحاد الدولي للاتصالات" و "الوكالة الأوروبية المختصة بأمن الشبكات والمعلومات" وأطراف دولية أخرى مهتمة بشؤون الأمن المعلوماتي على شبكة الانترنت، ويعرض الدليل أسماء المنظمات المعنية بتطوير المعايير وما تنشره من صيغ خاصة بأمن الإنترنت، ما يُجنّب تكرار الجهود، كما يسهل مهمة مهندسي أمن الشبكة الالكترونية في كشف الثغرات التي تُمكن العابثين من تهديد أمنها.

ويضم الدليل خمسة أقسام تُحدّثُ بصفة مستمرة و تتناول منظمات تطوير المعايير الخاصة بتكنولوجيا المعلومات والاتصالات وأعمالها والصيغ المعتمدة لتلك المعايير وطرق إقرار الاتفاق على تلك المعايير، والحاجات المستقبلية

التعاون الدولي لمكافحة جرائم الإنترنت

★ تطور التعاون الدولي في اقتفاء أثر الاتصالات الدولية العابرة للحدود :
في شهر أكتوبر ١٩٩٩ اجتمع في موسكو وزراء العدل والداخلية للدول الثماني الكبار وطلبوا من ممثليهم وضع خيارات وحلول عملية تسمح بكشف ومتابعة الاتصالات الإلكترونية الدولية في إطار التحقيقات الجنائية. وقد صدر عنهم التصريح التالي :

"بغية التأكد من أننا جميعاً نستطيع أن نحدد مكان وهوية المجرمين الذين يستخدمون الاتصالات الإلكترونية لأهداف غير مشروعة، يجب علينا أن نزيد قدراتنا على اقتفاء أثر وكشف هذه الاتصالات أثناء وبعد إجرائها، حتى وإن كانت تلك الاتصالات تمر عبر عدة دول".

ولما كانت الإجراءات الحالية تتسم بالبطء وتتم في إطار تعاون ثنائي فقط بدلاً من أن تهدف إلى مواجهة الجرائم بصفة مطلقة، لذلك يجب أن يتعاون الجميع مباشرة من أجل مكافحتها وإيجاد الحلول سريعة وحديثة".

في مايو عام ٢٠٠٠ وضع الخبراء أيديهم على بداية الحلول والمقترحات. وفي يوليو عام ٢٠٠٠ وافق رؤساء الدول الثمان الكبار خلال اجتماعهم في أوكيناوا باليابان على بدء الأعمال المقترحة.

وفي فبراير ٢٠٠١ طالب وزراء العدل والداخلية للدول الثماني الكبار من الخبراء في الاجتماع الذي تم في ميلان، وضع توصيات عن اقتفاء أثر المجرمين على شبكات المعلومات، مع الأخذ في الاعتبار احترام الحقوق الأساسية مثل حماية المعلومات الشخصية والحريات الفردية.

وفي موسكو طلب الوزراء مرة أخرى من الخبراء أن يستشيروا ممثلي الصناعات المتطورة في هذا المجال حول الملاحقة وبعض المسائل الأخرى المتصلة بالجريمة ذات التقنية العالية. ثم تابعت المؤتمرات وورش العمل في باريس وبرلين وطوكيو والتي شارك بها أكثر من مائة ممثل عن شركات التقنية العالية في العالم أجمع.

ثم جاءت أحداث ١١ سبتمبر ٢٠٠١ فجعلت هذا العمل أكثر إلحاحاً وسرعة، إذ أن الإرهابيين يمكنهم استخدام مواقع الإنترنت والرسائل الإلكترونية والتليفونات المحمولة وبعض الوسائل التقنية الأخرى في الاتصالات المتطورة، وذلك لعمل مخططاتهم ونشر ونقل المعلومات إلى مختلف القارات، بحيث يصبح كشفها أمراً صعباً إن لم يكن مستحيلاً.

★ وفي ٢٣/١١/٢٠٠١ تم توقيع الاتفاقية الأوروبية لمكافحة جرائم الإنترنت :

★ نصوص الاتفاقية الأوروبية المتعلقة بالتعاون الدولي :

جاء في مقدمة الاتفاقية ما يلي :

★ ويجب الاستجابة لمثل هذا الطلب بأسرع ما يمكن في الحالات الآتية :
إذا كانت هناك أسباب تدعو للاعتقاد أن البيانات المعنية عرضة على وجه الخصوص لمخاطر الفقد أو التعديل.

أو أن الوسائل والاتفاقات والتشريعات الواردة في الفقرة ٢ تستلزم تعاوناً سريعاً.

مادة ٣٢ السماح بالدخول للبيانات المخزنة خارج نطاق الحدود بموجب اتفاق، أو عندما تكون هذه البيانات متاحة للجمهور.

★ يمكن لأحد الأطراف دون تصريح من الطرف الآخر:
أن يدخل إلى البيانات المخزنة المتاحة للجمهور أيّاً كان المكان الجغرافي لتلك البيانات، أو أن يدخل، أو يستقبل عن طريق شبكة المعلومات الواقعة على أرضه معلومات إلكترونية مخزنة تقع في دولة أخرى، بعد الحصول على الموافقة القانونية والإدارية من الشخص المرخص له قانوناً بالكشف عن تلك البيانات على شبكة المعلومات.

★ المساعدة في جمع المعلومات عن التجارة غير المشروعة في الوقت الحقيقي:
تتعاون الأطراف فيما بينها لجمع البيانات في الوقت الحقيقي عن التجارة غير المشروعة، والمرتبطة باتصالات خاصة على أرضها تتم بواسطة شبكة معلومات، وفي إطار ما هو منصوص عليه في الفقرة الثانية. وينظم هذا التعاون الشروط والإجراءات المنصوص عليها في القانون الداخلي.

ويمنح كل طرف تلك المساعدة على الأقل بالنسبة للجرائم التي يكون جمع المعلومات بشأنها في الوقت الحقيقي متوافراً في الأمور المشابهة على المستوى المحلي.

مادة ٣٤: التعاون في مجال التقاط البيانات المتعلقة بالمضمر :

تتعاون الأطراف فيما بينها، بالقدر الذي تسمح به معاهداتها وقوانينها الداخلية، في جمع وتسجيل البيانات في الوقت الحقيقي، المتعلقة بمضمر الاتصالات النوعية التي تتم عن طريق إحدى شبكات المعلومات.

مادة ٣٥: شبكة ٧/٢٤

١. يحدد كل طرف نقطة اتصال تعمل لمدة ٢٤ ساعة يومياً طوال أيام الأسبوع لكي تؤمن المساعدة المباشرة للتحقيقات المتعلقة بجرائم البيانات والشبكات، أو الاستقبال الأدلة في الشكل الإلكتروني عن الجرائم .

هذه المساعدة تشمل تسهيل أو، إذا سمحت الممارسات والقوانين الداخلية بذلك، تطبيق الإجراءات التالية بصفة مباشرة:

- إساءة النصيحة الفنية.
- حفظ البيانات وفقاً للمواد ٢٩ ، ٣٠.
- جمع الأدلة، إعطاء المعلومات ذات الطابع القضائي وتحديد أماكن المشتبه فيهم.

- مكافحة التسول وتلقي البلاغات المتعلقة بذلك ، والتحري والتحقيق فيها ، واتخاذ الإجراءات اللازمة وفقا لأحكام القانون ، وإعداد الإحصائيات بأعداد المتسولين وجنسياتهم .

- اتخاذ الإجراءات القانونية في الجرائم التي تضبط من قبل قسم الرقابة على المصنفات بوزارة الاقتصاد والتجارة بالمخالفة لأحكام القانون رقم (٧) لسنة ٢٠٠٢ بشأن حماية حقوق المؤلف والحقوق المجاورة أي مهام أخرى تكلف بها الإدارة من الجهات العليا .

(الفهرس)

الوسائل التقليدية لرجل البحث الجنائي.....	٤
لمعرفة مرتكبي الجريمة.....	٤
أولاً : التحريات	٤
❑ المقصود بالتحريات :	٤
❑ أهداف رجل البحث الجنائي عند قيامه بالتحري :	٤
ثانياً : الجمهور	٥
أولاً : الجمهور المتصل أو المطلع على أحداث الواقعة	٥
ثانياً : جمهور معلومات عن الواقعة (المحادثة)	٥
ثالثاً : السجلات والمستندات	٦
أولاً : المصادر الرسمية	٦
ثانياً : مصادر شبه رسمية	٦
ثالثاً : المصادر الخاصة	٦
رابعاً : التسجيل الجنائي	٧
❑ المقصود بالتسجيل الجنائي :	٨
❑ أهمية التسجيل الجنائي :	٨
❑ الجرائم التي تصلح للتسجيل الجنائي :	٩
خامساً : المرشدون	١٠
❑ المقصود بالمرشد :	١٠
❑ أهمية المرشد :	١٠
❑ تقسيمات المرشدين :	١٠
أولاً : من حيث العلاقة بالجريمة أو متركبيها	١١
ثانياً : من حيث الدافع على الإرشاد	١١
ثالثاً : من حيث الحصول على مقابل مادي أو منفعة	١٢
رابعاً : من حيث الاستمرار	١٢
❑ الصفات الواجب توافرها في المرشد :	١٣
❑ كيفية تجنيد المرشد :	١٣

- ٢٢٥: التحاليل الكيماوية
- ٢٢٥: الاعراض والعلامات
- ٢٢٥: العلاج
- ٢٢٥: التسمم المزمن أو الادمان
- ٢٢٦..... رابعا : الافيون ومشتقاته.....
- ٢٢٦: الاعراض والعلامات
- ٢٢٦: العلاج
- ٢٢٧: التسمم المزمن او الادمان
- ٢٢٨..... خامسا : الحشيش.....
- ٢٢٨: الاعراض والعلامات
- ٢٢٨..... سادسا : الاستركنين.....
- ٢٢٩: الاعراض والعلامات
- ٢٣٠..... سابعا : البيش او خانق الذئب (الاوكونيت).....
- ٢٣٠: الاعراض والاعلامات
- ٢٣٠: العلاج
- ٢٣٠: الاعراض والعلامات
- ٢٣٠: العلاج
- ٢٣١: التسمم المزمن
- ٢٣٢..... السموم الغازية.....
- ٢٣٢..... أولا : أول اكسيد الكربون.....
- ٢٣٢: الاعراض والعلامات
- ٢٣٣: العلاج
- ٢٣٣: العلامات التشريحية
- ٢٣٣..... ثانيا : ثاني اكسيد الكربون.....
- ٢٣٣: الاعراض والعلامات
- ٢٣٤: العلامات التشريحية
- ٢٣٤..... ثالثا : الكلور والبروم.....
- ٢٣٤: الاعراض والعلامات
- ٢٣٤: العلاج
- ٢٣٤: العلامات التشريحية

أولا : الجنون أو عاهة العقل كمانع من المسؤولية الجنائية :	٣٢٣
ثانيا : الجنون او عاهة العقل الطارئ بعد ارتكاب الجريمة	٣٣٩
الجنون ونواحيه الطبية الشرعية	٣٤٢
المسؤولية والجنون	٣٤٣
تشخيص الجنون	٣٤٤
إدعاء الجنون	٣٤٧
حجز المصابين بامراض عقلية	٣٤٨
البحث الجنائي في جرائم الحاسب الالكتروني	٣٤٨
جرائم الحاسب الآلي	٣٦١
جرائم الإنترنت	٣٦٤
مفهوم الانترنت	٣٦٥
أولا: تعريف الانترنت	٣٦٥
ثانيا : استخدامات الانترنت	٣٦٦
ثالثا : جريمة السرقة	٣٨٤
رابعا : التحويل الالكتروني الغير المشروع للاموال	٣٨٦
دور الشرطة في مكافحة جرائم الإنترنت في إطار الاتفاقية الأوروبية الموقعة في بودابست في ٢٣/١١/٢٠٠١	٤٢٤
(١) المقصود بالإنترنت :	٤٢٤
(٢) التفرقة بين جرائم الإنترنت بالمعنى الفني عن بقية الجرائم الأخرى:	٤٢٤
(٣) وحدات الشرطة المختصة بمكافحة جرائم الإنترنت :	٤٢٤
(٤) الاتفاقية الأوروبية لمكافحة جرائم الإنترنت :	٤٢٥
التعاون الدولي لمكافحة جرائم الإنترنت	٤٣٦
(الفهرس)	٤٤٥